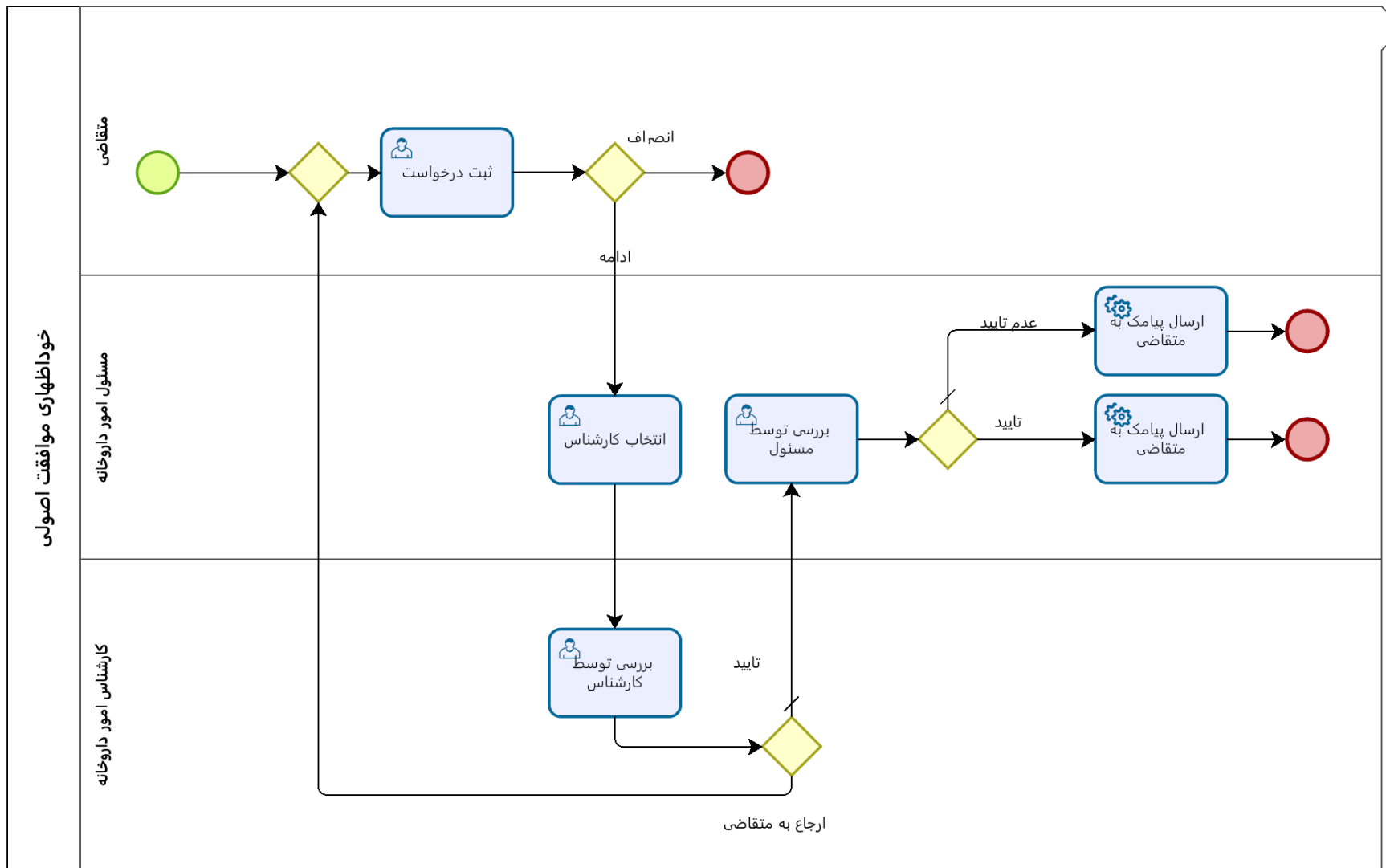


راهنمای فرآیند خوداظهاری

(موافقت اصولی شخصی)



شروع فرآیند (مقاضی)



دسترسی به فرم «خوداظهاری موافقت اصولی گروهی» و تکمیل آن، لطفاً در درگاه غذا و دارو مسیر فوق را دنبال نمایید.

شروع فرآیند (مقاضی)

خانه

حانیه اکبری

فرآیندهای آغاز نشده از درگاه ملی

فهرست فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی

تعداد ۲ سطر

۱۰

سطر	نام مجوز	رهگیری	تاریخ ایجاد	عملیات
۱	خوداظهاری موافقت اصولی شخصی	۱۰۰۰۰۳	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۲:۰۴	شروع فرایند
۲	خوداظهاری پروانه بهره برداری شخصی	۱۰۰۰۰۴		شروع فرایند

جهت تکمیل فرم درخواست مربوطه،
گزینه «شروع فرآیند» را انتخاب نمایید.

ایجاد جریان کار سازمان

امتیاز گیری

تشخیص صلاحیت موسس

موافقت اصولی

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

داروخانه

انتقال پروانه

خوداظهاری

شروع فرآیند (سازمان)

مسئول یعقوبی

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

کارتابل من

فهرست عنوان کار

به منظور مشاهده و انجام عملیات، بر روی عنوان کار کلیک کنید

تعداد ۲ سطر

گزارش اکسل

سطر	عنوان فرآیند	عنوان کار	رهگیری	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری صدور مجوز موافقت اصولی داروخانه شخصی	انتخاب کارشناس	۵۴۵۹	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۵:۴۵	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۵:۴۵
۲	ابطال پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	ارجاع کار به کارشناس یا مدیر دارو	۳۹۴۶	۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۳:۲۰	۱۴۰۴/۱۲/۱۱ ۱۲:۰۰

در کارتابل شخصی، بر اساس نقش سازمانی مربوطه، فرآیند مورد نظر را جستجو و انتخاب نمایید.

امتیاز گیری
تشخیص صلاحیت موسس
موافقت اصولی
پروانه بهره برداری
شروع به کار داروخانه
داروخانه
انتقال پروانه
خوداظهاری

سپیده مشایخی

فرم

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت نهایی

انصراف

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۷۸)

اطلاعات هویتی

امتیازات کسب شده

اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز

ثبت درخواست

شماره مجوز قدیم

تاریخ صدور مجوز *

تاریخ اعتبار مجوز *

۹۹۹/۰۹۸۰۰۰۰۰۰۰۹۸۷/۹۷

۱۴۰۴/۰۲/۱۵

۱۴۰۸/۰۲/۱۵

اطلاعات هویتی متقاضیان

نام خانوادگی	کد ملی	شماره تلفن همراه	عملیات
مشایخی	۲۱۰۰۰۰۰۱۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	👁 🗑 ✎
بصیری	۳۱۱۱۰۱۱۰۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	👁 🗑 ✎

آدرس مکان داروخانه

استان *

بخش *

دانشگاه علوم پزشکی *

شهر / دهستان *

شهرستان *

آزمایشی

آزمایشی

آزمایشی

✓ با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات وارد شده ذخیره می شود و کاربر می تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

✓ کلیه مقادیر خواسته شده را در فرم مقابل تکمیل نمایید.

✓ موارد ستاره دار (*) الزامی بوده و تکمیل آن ها ضروری است.

✓ در هنگام بارگذاری فایل های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

سپیده مشایخی

فرم | کارتابل من | خانه

انصراف

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۷۸)

اطلاعات

اطلاعات هویتی

کدملی

تاریخ تولد

شماره موبایل

نام

نام خانوادگی

نام پدر

سپیده

مشایخی

رضا

جنسیت

ملیت *

دین *

مرد

ایرانی

اسلام

استان محل تولد *

دانشگاه علوم پزشکی محل تولد *

شهرستان محل تولد *

آزمایشی

آزمایشی

آزمایشی

بخش محل تولد *

شهر محل تولد *

مقطع تحصیلی

آزمایشی

آزمایشی

کارشناسی

رشته تحصیلی

مدرک تحصیلی *

کارمند دولتی (خاص)

داروسازی

bug1.png

بله ☐ خیر ☒

پروانه دائم داروسازی *

کد نظام پزشکی *

تاریخ دائم داروسازی

8888

۷۶۶۵۵۴۴

۱۴۰۳/۰۲/۱۵

آدرس محل اقامت

استان *

دانشگاه علوم پزشکی *

شهرستان *

آزمایشی

آزمایشی

آزمایشی

بخش *

شهر *

کدپستی *

آزمایشی

آزمایشی

۶۵۶۷۱۶۷۶۶۴

آدرس *

خیابان سرو

ثبت

بازگشت

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی متقاضیان

آدرس مکان داروخانه

وضعیت مجوز

ثبت درخواست

شماره مجوز قدیم

ورود کدملی شریک جدید

ثبت شریک جدید

نام خانوادگی

نام

سپیده

مشایخی

بهاره

بصیری

استان *

آزمایشی

بخش *

آزمایشی



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

⇒ ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

📁 اعلام نظر

📁 امتیازات کسب شده

📁 اطلاعات هویتی

▼ امتیازات

ایا از امتیاز ویژه استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

ایا از امتیاز هیئت علمی استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

ایا از امتیاز اشتغال استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

✓ در این بخش، امتیازات کسب شده
توسط متقاضی ثبت می گردد.

ذخیره و سربرگ بعدی

📁 اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

📁 امتیاز کسب شده

اطلاعات هویتی

وضعیت مجوز

انتخاب کارشناس

شماره مجوز قدیم

999/09A0000009AY/9Y

* تاريخ اعتبار مجوز

1F0A/02/15

* تاریخ صدور مجوز

1F0F/0Y/15

ورود کدملی شریک جدید

ثبت شریک جدید

عمليات

شماره تلفن همراه

ندملی

نام خانوادگی

09395162291

Ylooooo!!!

ایخی



09395162291

3111011011

سیری

استان *

آزمایشی

بخش *

آزمایشی

دانشگاه علوم پزشکی *

آزمایشی

* شهر / دهستان

آزمایشی

شہرستان *

آزمایشی

✓ با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات وارد شده ذخیره می‌شود و کاربر می‌تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

✓ کارشناس مربوطه توسط مسئول امور داروخانه انتخاب می‌شود.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹) ➡

اطلاعات هویتی | امتیاز کسب شده | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

امتیازات ▼

آیا از امتیاز اشتغال استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

آیا از امتیاز هیئت علمی استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

آیا از امتیاز ویژه استفاده کرده اید؟

بله ☐ خیر ☒

✓ مسئول امور داروخانه می تواند امتیازات کسب شده را در این بخش مشاهده نماید.

مسئول یعقوبی

فرم | کارتایل من | خانه

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹) →

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

اطلاعات هویتی

امتیاز کسب شده

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : ۱۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPEG | .JPG | .PDF

بارگذاری فایل

۱۴۰۱-ADSL-TC1.pdf

✓ در صورت نیاز به بارگذاری مستندات، با انتخاب این کلید می‌توانید فایل مربوطه را بارگذاری نمایید.

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع اقدام	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه	حانیه اکبری		۱۴۰۵/۲/۹

✓ چرخه اجرای این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده می باشد.

✓ پس از تکمیل تمامی موارد و حصول اطمینان از صحت اطلاعات وارد شده در فرم حاضر، نسبت به انتخاب کلید «ثبت نهایی» اقدام نمایید.

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات هویتی

اعلام نظر

کارشناس امور داروخانه *

شرح اقدام

✓ کارشناس مربوطه توسط مسئول امور داروخانه انتخاب شده و سپس سند در مرحله بعدی به کارتابل کارشناس منتخب ارجاع می شود.

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز

بررسی توسط کارشناس

شماره مجوز قدیم

۹۹۹/۰۹۸۰۰۰۰۰۰۹۸۷/۹۷

تاریخ صدور مجوز *

۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار مجوز *

۱۴۰۸/۰۲/۱۵

اطلاعات هویتی متقاضیان

ورود کدملی شریک جدید

نام خانوادگی	کدملی	شماره تلفن همراه	عملیات
مشایخی	۲۱۰۰۰۰۰۱۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	  
بصیری	۳۱۱۱۰۱۱۰۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	  

آدرس مکان داروخانه

استان *

آزمایشی

بخش *

آزمایشی

دانشگاه علوم پزشکی *

آزمایشی

شهر / دهستان *

آزمایشی

شهرستان *

آزمایشی

✓ با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات واردشده ذخیره می‌شود و کاربر می‌تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

✓ کارشناس پس از بررسی اطلاعات واردشده و اطمینان از کامل بودن اطلاعات و صحت مدارک، نتیجه بررسی را در سامانه ثبت نهایی می‌نماید.

کارشناس امور داروخانه

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

ثبت نهایی ذخیره و سرپرگ بعدی

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز امتیازات کسب شده اطلاعات کمیسیون مستندات چرخه اقدام اعلام نظر

تکمیل شده در وضعیت تمدید قرار دارد؟
☐ بله ☒ خیر

توضیحات

فایل شماره دو
فایل شماره یک

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG | فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

✓ اطلاعات مربوط به مجوز توسط کارشناس بررسی و تکمیل می شود.

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

ثبت نهایی ذخیره و سرپرگ بعدی

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز امتیازات کسب شده اطلاعات کمیسیون مستندات چرخه اقدام اعلام نظر

امتیازات

ایا از امتیاز ویژه استفاده کرده اید؟
☐ بله ☒ خیر

ایا از امتیاز هیئت علمی استفاده کرده اید؟
☐ بله ☒ خیر

ایا از امتیاز استفاده کرده اید؟
☐ بله ☒ خیر

✓ امتیازات کسب شده توسط کارشناس بررسی و تکمیل می گردد.

مسئول یعقوبی

🏠 | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری: ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

امتیازات کسب شده

اطلاعات کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

اطلاعات کمیسیون

تاریخ جلسه*
۱۴۰۵/۰۲/۰۹

ساعت جلسه
۰۹:۳۰

فرمت های مجاز: .pdf | .jpeg | .jpg | .png

پیوست کمیسیون توسط کارشناس
بررسی و تکمیل می شود.

مستول یعقوبی | ۱۴۰۵/۲/۹ | فرم | کارتابل من | ۵۴۵۹ (کد رهگیری : بررسی توسط کارشناس)

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : ۱۰۰ فایل، حداکثر حجم مستندات : ۵۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PDF | .JPG | .JPEG | .PNG

بارگذاری فایل

۱۴۰۵-ADSL-TCL.pdf

✓ در صورت نیاز به بارگذاری مستندات، با انتخاب این کلید می‌توانید فایل مربوطه را بارگذاری نمایید.

مستول یعقوبی | ۱۴۰۵/۲/۹ | فرم | کارتابل من | ۵۴۵۹ (کد رهگیری : بررسی توسط کارشناس)

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع اقدام	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه	جاری	۱۴۰۵/۲/۹
انتخاب کارشناس	ادامه		۱۴۰۵/۲/۹

✓ کارشناس در این صفحه می‌تواند اقدامات صورت گرفته را مشاهده نماید.

کارشناس امور داروخانه

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اعلام نظر

نوع اقدام *

تایید

شرح اقدام

در این بخش، کارشناس می تواند اعلام نظر نماید.

در صورت صحت مدارک و اطلاعات به مسئول داروخانه ارسال می خورد.

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اعلام نظر

نوع اقدام *

ارجاع به متقاضی

شرح اقدام *

اصلاح مدارک

پس از تکمیل تمامی موارد و حصول اطمینان از صحت اطلاعات وارد شده در فرم حاضر، نسبت به انتخاب کلید «ثبت نهایی» اقدام نمایید.

در صورت عدم تکمیل اطلاعات یا عدم صحت مدارک، کارشناس می تواند با درج توضیحات لازم، روند را مجدداً به متقاضی ارجاع دهد.

مجتهد حلیفیه

🏠

🔍

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

👤

کارتابل من

ارسال شده‌ها

ایجاد جریان کار سازمان

📁 امتیاز گیری

📁 تشخیص صلاحیت موسس

📁 موافقت اصولی

📁 پروانه بهره برداری

📁 شروع به کار داروخانه

📁 داروخانه

📁 انتقال پروانه

📁 خوداظهاری

🏠

کارتابل من

فهرست عنوان کار

×

📌 به منظور مشاهده و انجام عملیات، بر روی عنوان کار کلیک کنید

📄

تعداد ۴ سطر

📄 گزارش اکسل

🔍

سطر	عنوان فرآیند	عنوان کار	رهگیری	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری صدور مجوز تشخیص صلاحیت فردی موسس	انتخاب کارشناس	۵۴۱۹	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۱:۵۵	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۱:۵۵
۲	درخواست امتیاز گیری	ثبت فرم اولیه	۳۳۰۸	۱۴۰۴/۱۲/۴ ۱۱:۲۱	۱۴۰۴/۱۲/۷ ۱۱:۲۱
۳	خوداظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	انتخاب کارشناس	۲۷۶۳	۱۴۰۴/۱۲/۲ ۱۲:۴۲	۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۸:۰۰
۴	درخواست امتیاز گیری	انتخاب کارشناس	۱۰۱۷	۱۴۰۴/۱۱/۲۵ ۱۰:۲۲	۱۴۰۴/۱۱/۲۹ ۱۸:۰۰

✓ در صورت تأیید، فرآیند به مسئول امور داروخانه ارجاع می‌شود.

✓ در صورت نیاز به اصلاح، پرونده به متقاضی بازگردانده می‌شود.

✓ در این حالت، متقاضی باید مجدداً نسبت به تکمیل و ارسال فرم اقدام نماید.

✓ با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات وارد شده ذخیره می‌شود و کاربر می‌تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

متقاضی (مرحله دوم)

علی اکبری

🏠 | 📄 کارتابل من | 📄 فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

⇒ ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۰۹)

📁 اطلاعات هویتی

📁 چرخه اقدام

📁 اعلام نظر

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع اقدام	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه	علی اکبری		۱۴۰۵/۲/۱۵
بررسی توسط کارشناس	ارجاع به متقاضی	مجید حنیفهء	نیاز به اصلاح مدارک	۱۴۰۵/۲/۱۵

✓ درخواست شما به دلیل وجود نواقص بازگردانده شده است. لطفاً اطلاعات خواسته شده را به درستی تکمیل نمایید.

✓ موارد ستاره دار (*) الزامی بوده و تکمیل آن ها ضروری است.

✓ در هنگام بارگذاری فایل های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

۱ کارتابل من

ارسال شده ها

ایجاد جریان کار سازمان

📁 امتیاز گیری

📁 تشخیص صلاحیت موسس

📁 موافقت اصولی

📁 پروانه بهره برداری

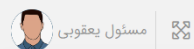
📁 شروع به کار داروخانه

📁 داروخانه

📁 انتقال پروانه

📁 خوداظهاری

مسئول امور داروخانه (مرحله دوم)



کارتابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۵۷۸)

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز امتیازات کسب شده اطلاعات کمیسیون مستندات چرخه اقدام اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز

بررسی توسط مسئول

شماره مجوز قدیم

۹۹۹/۰۹۸۰۰۰۰۰۰۹۸۷/۹۷

تاریخ صدور مجوز *

۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار مجوز *

۱۴۰۸/۰۲/۱۵

✓ پس از تکمیل تمامی موارد و حصول اطمینان از صحت اطلاعات وارد شده در فرم حاضر، نسبت به انتخاب کلید «ثبت نهایی» اقدام نمایید.

✓ اطلاعات هویتی توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

ثبت شریک جدید

نام	نام خانوادگی	کد ملی	شماره تلفن همراه	عملیات
سپیده	مشایخی	۲۱۰۰۰۰۰۱۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	👁️ 🗑️ ✎️
بهاره	بصیری	۳۱۱۱۰۱۱۰۱۱	۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱	👁️ 🗑️ ✎️

آدرس مکان داروخانه

استان *

آزمایشی

دانشگاه علوم پزشکی *

آزمایشی

شهرستان *

آزمایشی

بخش *

آزمایشی

شهر / دهستان *

آزمایشی



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات کمیسیون

امتیازات کسب شده

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

تمدید مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمدید قرار دارد؟ *

بله ☐ خیر ☒

توضیحات

مسئول امور داروخانه، اطلاعات مربوط به مجوز را مورد بررسی قرار می دهد.

فایل شماره دو



فرمت های مجاز: .PNG | .JPEG | .JPG | PDF



فایل شماره یک

فرمت های مجاز: .PNG | .JPEG | .JPG | PDF



مسئول یعقوبی

کارتابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

امتیازات کسب شده

اطلاعات کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

امتیازات

ایا از امتیاز اشتغال استفاده کرده اید؟
بله ☐ خیر ☒

ایا از امتیاز ویژه استفاده کرده اید؟
بله ☐ خیر ☒

امتیازات کسب شده امور داروخانه بررسی می گردد.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اطلاعات کمیسیون | امتیازات کسب شده | اطلاعات مجوز | اطلاعات هویتی | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اطلاعات کمیسیون

صورجلسه



فرمت های مجاز: .pdf | .jpeg | .jpg | .png



✓ اطلاعات کمیسیون توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

ساعت جلسه

۱۸:۳۰



تاریخ جلسه *

۱۴۰۵/۰۲/۰۸



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات کمیسیون

امتیازات کسب شده

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : ۱۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPEG | .JPG | .PDF



بارگذاری فایل



۱۴۰۱-ADSL-TCL.pdf

✓ در صورت نیاز به بارگذاری مستند، با زدن این کلید می‌توانید فایل مورد نظر را بارگذاری کنید.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۵۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات کمیسیون

امتیازات کسب شده

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

✓ چرخه این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده است.

عنوان فعالیت	نوع اقدام	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه		۱۴۰۵/۲/۹
انتخاب کارشناس	ادامه		۱۴۰۵/۲/۹
بررسی توسط کارشناس	تایید	اصلاح مدارک	۱۴۰۵/۲/۹

مسئول یعقوبی

مسئول امور داروخانه (مرحله دوم)

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری: ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اعلام نظر

نوع اقدام *
تایید
شرح اقدام

در این بخش، مسئول امور داروخانه می‌تواند اعلام نظر نماید.

در صورت تأیید اطلاعات، داده‌ها ثبت شده و تأییدیه به سامانه مجوزها ارسال می‌گردد.

مسئول یعقوبی | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری: ۵۴۵۹)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | امتیازات کسب شده | اطلاعات کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اعلام نظر

نوع اقدام *
عدم تایید
شرح اقدام *
عدم صحت اطلاعات

پس از تکمیل کامل موارد خواسته شده در صورت اطمینان از صحت موارد خواسته شده در فرم حاضر کلید ثبت نهایی را انتخاب نمایید.

در صورت رد اطلاعات، داده‌ها ثبت نمی‌گردد و مراتب رد درخواست متقاضی نیز به سامانه مجوزها اعلام می‌شود.

**در پایان فرآیند پیامک اطلاع رسانی به کاربر
ارسال می شود.**