



مرکز تحقیقات کاربردی دارویی  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز



رشته داروسازی  
فصلت بهداشتی دوائی تبریز

درخواست مجوز دسترسی به بیش از یک آزمایشگاه

## ریاست محترم مرکز تحقیقات کاربردی دارویی

احتراما اینجانب ..... سمت ..... دارنده کارت  
تردد شماره ..... با هماهنگی ریاست آزمایشگاههای زیر  
متقاضی دسترسی به آزمایشگاه های مذکور می باشم خواهشمند است  
دستور فرمائید اقدام لازم صورت پذیرد .

تاریخ و امضاء

آزمایشگاه های مورد نیاز	روزها وساعات مورد نیاز	نظریه رئیس آزمایشگاه مربوطه

واحد صدور کارت

با سلام ، بدینوسیله ضمن موافقت با موارد فوق اقدام لازم در خصوص  
صدور مجوز ورود بر اساس اعلام نظر روسای محترم آزمایشگاه ها و رعایت  
سطح بندی نرم افزار انجام پذیرد.

امضاء رئیس مرکز

..... تاریخ