

تایید صحت مشخصات و تعهدنامه مسئول فنی و نوبت کاری موسسه.....(درج نام موسسه الزامی است)

اینجانب _____ با آگاهی و قبول شرح وظایف بعنوان مسئول فنی ، مندرجات این فرم را تأیید نموده و نیز تصدیق می نمایم:

- ۱- آئین نامه موسسه را به دقت مطالعه نموده ام.
- ۲- شرح وظایف خود را به دقت مطالعه نموده ام.
- ۳- با در نظر گرفتن این درخواست، بعنوان مسئول فنی در سه نوبت کاری در شبانه روز و نیز در یک نوبت کاری بطور همزمان در دو موسسه (از جمله مطب یا سایر دفاتر کار) فعالیت ندارم.
- ۴- در صورت درخواست استعفا حداقل ۳ ماه قبل مراتب را به موسس اعلام نموده و تا سه ماه پس از ارائه درخواست استعفا نیز (در صورت عدم معرفی مسئول فنی جانشین)، مسئولیت فنی موسسه را به عهده خواهم داشت.
- ۵- تعهد می نمایم گواهی ۵ ساله دوره بازآموزی را ارائه دهم. (جهت پیراپزشکان)

۶- نوبت کاری

نوبت های کاری دقیقاً مطابق با ساعات کاری مسئول فنی پر شود و علاوه بر اینکه در جدول زیر علامت زده میشود به طور جداگانه در قسمت عنوان نوبت کاری نوشته شود. به عنوان مثال :عنوان نوبت کاری: صبح روزهای فرد وعصر روزهای زوج .

عنوان نوبت کاری:.....(حتماً قیدشود)

شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه	جمعه	همه روزهای هفته
							صبح
							عصر
							شب

نام و نام خانوادگی و

امضاء و درج مهر نظام پزشکی مسئول فنی