اجازه کتبی محضری متقاضی تاسیس به دانشگاه مبنی بر موافقت با رویت غیر حضوری تصاویر دوربین های مداربسته

اینجانب ................................. با کد ملی .................................. و شماره نظام پزشکی ................ متقاضی استفاده از امتیاز تشویقی مربوط به رویت غیر حضوری تصاویر دوربین های مداربسته برای انجام اقدامات نظارتی و بازرسی غیرحضوری که در اجرای جدول شماره 4 ماده 7 آیین نامه تاسیس، در ضوابط مربوطه تشریح شده است، به سازمان غذا و دارو و دانشگاه علوم پزشکی بیرجند اجازه دائمی و غیرقابل لغو می دهم تا به منظور انجام اقدامات نظارتی و بازرسی غیرحضوری در خصوص حضور فعال مسئول فنی، به صورت برخط به تصاویر دوربین های مداربسته مربوطه ر داروخانه اینجانب دسترسی داشته باشد. بدیهی است این اجازه وظیفه ای برای سازمان غذا و دارو و دانشگاه علوم پزشکی بیرجند از حیث نگهداری از اموال یا مسائل ایمنی و امنیتی داروخانه ایجاد ننموده و فقط از جهت اقدامات نظارتی و بازرسی غیرحضوری خواهد بود.