

## التزام

إتي الممضي(ة) أسفله،

..... الاسم واللقب

..... مدير(ة) المؤسسة الصحية الخاصة

..... العنوان

ألتزم باحترام أحكام الأمر عدد 1634 لسنة 1995 المؤرخ في 4 سبتمبر 1995 المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي من قبل الأساتذة والأساتذة المحاضرين المبرزين الاستشفائيين الجامعيين في الطب كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007 و باحترام منشور وزير الصحة العمومية عدد..... المؤرخ في ..... المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي،

وأتعهد بالإذن للطبيب الآتي ذكره في ممارسة نشاط خاص تكميلي بمؤسستي طبقا للترخيص المسلم إليه والمؤرخ في .....

..... الاسم واللقب :

..... الرتبة:

حرر بـ ..... في.....

الإمضاء والختم

