

## طلب رخصة استغلال صيدلية بيع بالتفصيل\*

صنف "ب"

صنف "أ"

إحداث

إحالة

نقل

الاسم واللقب(\*\*) : .....

تاريخ الولادة و مكانها : .....

رقم بطاقة التعريف الوطنية : .....

الكلية التي أسندت شهادة صيدلي : ..... التاريخ

تاريخ شهادة المعادلة : .....

عدد الترسيم بعمادة الصيدلة و تاريخه : .....

العنوان الشخصي : .....

العنوان الإلكتروني : .....

الهاتف: ..... الفاكس: .....

عنوان الصيدلية المزمع إحداثها : .....

العنوان الحالي للصيدلية ( في حالة نقلها) : .....

العنوان الجديد للصيدلية (في حالة نقلها) : .....

عنوان الصيدلية (في صورة الإحالة) : .....

اسم الصيدلي المحيل ولقبه: .....

الوضعية المهنية الحالية : .....

**التزام :** ألتزم بأن تكون الصيدلية تحت تصرفي و مسؤوليتي بصفة شخصية.

حرر بـ..... في.....

الإمضاء (معرف به)

**ملاحظة :** يعمر هذا الطلب في ثلاثة نظائر.

(\*) توضع علامة (x) في الخانة المناسبة.  
(\*\*) بالنسبة للسيدة المتزوجة يذكر حرم فلان إضافة إلى لقبها.