

تاریخ:

شماره:

پیوست:

بسمه تعالی

اینجانب فرزند دارای مدرک تحصیلی رشته
گرایش و شاغل در شرکت / بیمارستان / متقاضی آزاد در حوزه وارد / تولید
..... درخواست شرکت در دوره ناظرین فنی تولیدکننده / وارد کننده می باشم لطفاً مراتب لازم جهت تایید را
مبذول فرمایید.

تایید اداره کل تجهیزات پزشکی