



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم

اداره امور آزمایشگاههای معاونت درمان

فرم تعهد نامه ارائه اطلاعات آزمایشهای مورد نیاز به معاونت بهداشتی

اینجانب……………………… مسئول فنی آزمایشگاه ……………………… تعهد می نمایم ، کلیه اطلاعات آزمایشگاهی مورد نیاز معاونت بهداشتی به ویژه در حوزه بیماری های تحت مراقبت رادر چارچوب و الگوی ابلاغی ، به آن معاونت گزارش نموده و در صورت تخطی از ارائه اطلاعات صحیح و به هنگام ، مطابق ضوابط و قوانین با اینجانب برخورد گردد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی:

تاریخ: