

شماره:

تاریخ:

پیوست:



فرم درخواست حذف و اضافه پرتوکاران استفاده کننده فیلم بچ و تغییر مشخصات مرکز

تاریخ درخواست: [] تعداد بچ مورد نیاز: [] **(۱) مشخصات مرکز:**

۱	نام:	۸	کد اشتراک فیلم بچ:
۲	استان و شهر:	۹	شناسه ملی:
۳	آدرس:	۱۰	کد اقتصادی:
۴	کد پستی:	۱۱	نام شخص مسئول:
۵	تلفن:	۱۲	تلفن همراه شخص مسئول:
۶	فکس:	۱۳	نام مسئول فیزیکی بهداشت:
۷	نوع فعالیت:	۱۴	همراه مسئول فیزیکی بهداشت:

(۲) مشخصات پرتوکاران جدید مرکز:

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	ش.شناسنامه	کد ملی	بچ لازم دارد؟	سمت
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

توجه: در صورتیکه تعداد پرتوکاران بیشتر از ردیف های جدول فوق می باشد، در پیوست ۱ این فرم درج نمایید.

(۳) مشخصات پرتوکاران حذف شده مرکز:

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی
۱				۵			
۲				۶			
۳				۷			
۴				۸			

(۴) مدارک مورد نیاز:

۱	فرم تکمیل شده با امضاء و مهر نماینده مرکز	۲	کپی کارت ملی کلیه پرتوکاران جدید	۳	رسید بانکی دارای پرفراژ بانک
---	---	---	----------------------------------	---	------------------------------

متقاضی دریافت خدمات الکترونیکی (دریافت گزارش ها و ارسال درخواست ها)

اینجانب..... به عنوان نماینده قانونی مرکز فوق، با آگاهی از شرایط قرارداد اطلاعات فوق را تأیید می کنم.

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی نماینده مرکز: