

طلب ترخيص معمل أو مصنع أسنان

السيد الدكتور

تحية طيبة وبعد

مقدمه لسيادتكم.....

رقم بطاقة شخصية / عائلية المقيم في

أرجو الموافقة على منح ترخيص معمل / مصنع أسنان وفقا للبيانات التالية :-

العنوان

اسم المالك

الطبيب المسئول

رقم ترخيص مزاوله المهنة بتاريخ / / / تليفون (العيادة / المنزل)

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،

توقيع مقدم الطلب
()

اقرار من المدير الفنى المسئول عن المعمل / المصنع

اقر أنا بأننى الطبيب المسئول عن المعمل / المصنع

الكائن فى تليفون رقم.....

والحاصل على ترخيص مزاوله المهنة برقم بتاريخ / /

توقيع المدير الفنى
()

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات / الرسوم)

وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص
()