

محافظة قنا

مديرية الشؤون الصحية
إدارة / قسم الصيدلة

طلب استخراج ترخيص بالعمل لعمال الصيدليات العامة

السيد الدكتور / مدير إدارة الصيدلة

تحية طيبة وبعد

أرجو الموافقة على استخراج ترخيص عمل للعامل

وذلك للعمل بصيدلية وعنوانها

ومرفق طيه المستندات المطلوبة لاستخراج الترخيص .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

مدير الصيدلية

دكتور/

توقيعه

تحريرا في / /

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
()