

فرم تعهد شرکت در ارزیابی خارجی کیفیت

اینجانب / اینجانبان

مسئول / مسئولین فنی

آزمایشگاه آموزش پزشکی متعهد می گردد سالانه حداقل در سه نوبت برنامه ارزیابی خارجی کیفیت شرکت نموده و در صورت تخطی از شرکت در برنامه مطابق ضوابط و قوانین با اینجانب / اینجانبان برخورد گردد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضا مسئول / مسئولین فنی :

تاریخ امضا :