

قابل توجه همکاران محترم داروساز و موسسین داروخانه ها

در خصوص درخواست صدور و تعویض کارت عضویت

5 صفحه

الف / مدارک مورد نیاز جهت عضویت و تعویض کارت

ب / فرم مشخصات فردی

پ / جدول حق عضویت سالانه داروسازان

ت / جدول حق موسسین سالانه داروخانه

جهت کسب هر گونه اطلاع در زمینه های فوق با سرکار خانم کشاورزی با

تلفن 37304993 تماس حاصل فرمائید.

***الف) مدارک مورد نیاز جهت عضویت و تعویض کارت**

1. یک قطعه عکس 3×4
2. کپی شناسنامه
3. کپی کارت ملی
4. کپی کارت نظام پزشکی کپی آخرین مدرک تحصیلی (دایم داروسازی)
یا (معرفی نامه) یا (پایان طرح) یا (معافیت)
5. اصل و کپی کارت عضویت قدیمی جهت تعویض کارت
6. تکمیل فرم مشخصات فردی
7. کپی رسید مبلغ واریزی

توجه :
محل الصاق کارت
عضویت قبلی



محل الصاق
عکس ۴*۳

انجمن داروسازان ایران

فرم درخواست صدور / تمدید / المثنی کارت عضویت

شماره عضویت :

تاریخ :

Name:

نام :

Surname:

نام خانوادگی :

نام پدر..... شماره شناسنامه شماره ملی

محل تولد..... تاریخ تولد...../...../.....

فارغ التحصیل دانشکده داروسازی در مقطع سال

تخصص.....

شماره پروانه / دانشنامه..... شماره نظام پزشکی..... شماره عضویت انجمن داروسازان

ایران..... نوع فعالیت.....

وضعیت تاهل..... نام و نام خانوادگی همسر..... درجه تحصیلی همسر.....

آدرس محل سکونت :

استان شهر..... خیابان کوچه.....

پلاک تلفن منزل کد شهرستان.....

تلفن همراه پست الکترونیک

آدرس محل فعالیت :

استان شهر..... خیابان سازمان / داروخانه.....

تلفن محل کار کدپستی سمت شغلی.....

اینجانب با اطلاع از مفاد اساسنامه انجمن داروسازان ایران و قبول کلیه موارد آن تقاضای

صدور کارت عضویت تمدید کارت عضویت صدور کارت عضویت المثنی

را دارم و مبلغ را طی فیش واریزی به شماره به حساب بانک..... در

تاریخ پرداخت نموده ام .

امضاء متقاضی و تاریخ :

تائید دبیرانجمن داروسازان ایران

دارای عنوان دکتری فاقدعنوان دکتری

*** (پ) جدول حق عضویت سالانه داروسازان**

مبلغ حق عضویت به ریال	سال	ردیف
20000	1375	1
50000	1376	2
50000	1377	3
50000	1378	4
80000	1379	5
80000	1380	6
80000	1381	7
100000	1382	8
100000	1383	9
100000	1384	10
100000	1385	11
195000	1386	12
195000	1387	13
195000	1388	14
250000	1389	15
250000	1390	16
300000	1391	17
500000	1392	18
600000	1393	19
750000	1394	20
1000000	1395	21
1150000	1396	22
1300000	1397	23
2000000	1398	24
3000000	1399	25

* حق عضویت معوقه تا پایان سال 97 بایستی به حساب انجمن داروسازان فارس به شماره کارت 5859837002650709 بانک تجارت واریز گردد

* حق عضویت سالهای 98 و 99 بایستی به حساب انجمن داروسازان ایران به شماره کارت 6104337864372311 بانک ملت واریز گردد.

*** (ت) جدول حق موسسین سالانه داروخانه**

ردیف	سال	مبلغ حق موسس به ریال
۱	۱۳۷۵	---
۲	۱۳۷۶	---
۳	۱۳۷۷	---
۴	۱۳۷۸	---
۵	۱۳۷۹	---
۶	۱۳۸۰	---
۷	۱۳۸۱	---
۸	۱۳۸۲	---
۹	۱۳۸۳	۳۶۰۰۰۰
۱۰	۱۳۸۴	۳۶۰۰۰۰
۱۱	۱۳۸۵	۳۶۰۰۰۰
۱۲	۱۳۸۶	۳۶۰۰۰۰
۱۳	۱۳۸۷	۳۶۰۰۰۰
۱۴	۱۳۸۸	۳۶۰۰۰۰
۱۵	۱۳۸۹	۶۰۰۰۰۰
۱۶	۱۳۹۰	۶۰۰۰۰۰
۱۷	۱۳۹۱	۶۰۰۰۰۰
۱۸	۱۳۹۲	۶۰۰۰۰۰
۱۹	۱۳۹۳	۱۰۰۰۰۰۰
۲۰	۱۳۹۴	۱۰۰۰۰۰۰
۲۱	۱۳۹۵	۱۰۰۰۰۰۰
۲۲	۱۳۹۶	۱۰۰۰۰۰۰
۲۳	۱۳۹۷	۱۰۰۰۰۰۰
۲۴	۱۳۹۸	۱۰۰۰۰۰۰
۲۵	۱۳۹۹	۱۰۰۰۰۰۰

* حق موسس بایستی به حساب انجمن داروسازان استان فارس به شماره کارت 5859837002650709 بانک تجارت واریز گردد.