|  |
| --- |
| تعليمات لتعبئة نموذج تفويض فتح حساب في نظام التتبع الدوائي |

* يعبأ النموذج إلكترونياً.
* أن يكون المفوض سعودي الجنسية، ويجب إرفاق **صورة من الهوية الوطنية مع ملف التفويض.**
* يطبع هذا التفويض على الورق الرسمي للمنشأة ويصدق من الغرفة التجارية.
* يجب أن يحتوي التفويض على جميع البيانات المطلوبة أو استخدام نفس النموذج وفي حال إرفاق ملف غير مكتمل لن يتم قبول الطلب
* يجب أن تكون بيانات المفوض في هذا النموذج مطابقة لبيانات المنشأة عند التسجيل في النظام.
* الرجاء التحقق من أرقام التواصل قبل طباعة التفويض .
* الرجاء كتابة عنوان المنشأة بشكل تفصيلي.

**تفويض**

فتح حساب في نظام التتبع الدوائي

**سعادة نائب الرئيس التنفيذي لقطاع الدواء سلمه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

نفيد سعادتكم بأننا فوضنا الموضحة بياناته أدناه بإنشاء حساب لنا في نظام التتبع الدوائي، وله كافة الصلاحيات من إضافة وتعديل على الحساب.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | رقم الهوية |  |
| المسمى الوظيفي |  | المدينة |  |
| رقم الجوال |  | رقم الهاتف |  |
| البريد الإلكتروني |  | تحويلة |  |

بيانات المنشأة:

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المنشأة |  |
| عنوان المنشأة |  |

كما نتعهد بإبلاغكم عند تغيير المفوض أو تعديل بياناته وذلك بتقديم تفويض جديد مع تحملنا كامل المسئولية في حال عدم صحة البيانات المقدمة.

**وتقبلوا سعادتكم خالص التحية والتقدير ،،،**

اسم وتوقيع المدير أو صاحب المنشأة