راهنمای درخواست تغییر ایمیل توسط شرکتهای توزیعی / اصناف

1-درخواست شرکت توزیعی / صنف در قالب نامه رسمی ( درسربرگ شرکت یا صنف و با امضای مدیرعامل / صاحب مجوز کسب و ممهور به مهر شرکت / صنف) به دبیرخانه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تحویل داده شود.

2-نامه می بایست شامل نام شرکت /صنف، شناسه ملی شرکت /شماره مجوز کسب و کد ملی مدیرعامل / صاحب پروانه کسب باشد.