

راهنمای درخواست ابطال موافقت اصولی

شناسنامه سند

نام سند	راهنمای درخواست ابطال موافقت اصولی
نگارش	۰/۱
تاریخ صدور	۱۳۹۶/۹/۱۴
نام فایل	UserEbtalMovafeghatOsooli.v.0.1
شرح سند	در این سند راهنمای درخواست ابطال موافقت اصولی با ذکر جزییات بیان شده است
نویسنده / مترجم	سمیرا قدرت نما

تاریخچه بازنگری

نویسنده / ویراستار	تاریخ	شرح تغییرات	نسخه	نام فایل
سمیرا قدرت نما	۱۳۹۶/۹/۱۴	تهیه فایل اولیه	۰.۱	UserEbtalMovafeghatOsooli.v.0.1

فهرست

۴ ایجاد درخواست ابطال موافقت اصولی
۶ فرم درخواست

ایجاد درخواست ابطال موافقت اصولی

جهت ایجاد درخواست ابطال موافقت اصولی ، پس از انتخاب " ثبت درخواست جدید " از منوی درخواست ها، از لیست درخواست های موافقت اصولی ، گزینه ابطال موافقت اصولی را انتخاب مینماییم:



پس از انتخاب گزینه "درخواست ابطال موافقت اصولی"، متقاضی می تواند لیست موافقت اصولی های خود را مشاهده کند:

لیست موافقت اصولی های صادر شده

10

ردیف	نام موسسه	نوع موسسه	نام استان	نام دانشگاه	نام شهر	وضعیت موافقت اصولی	درخواست ابطال موافقت اصولی
۱	دهم تیر	درمانگاه تخصصی داخلی	استان آرمایی	دانشگاه آرمایی	شهر آرمایی	موافقت اصولی صادر شده	درخواست ابطال موافقت اصولی
۲	تست خود موسسه آرماییگاه	آزمایشگاه تشخیص پزشکی	استان آرمایی	دانشگاه آرمایی	شهر آرمایی	موافقت اصولی صادر شده	درخواست ابطال موافقت اصولی

در این حالت متقاضی پس از انتخاب درخواست موافقت اصولی مربوطه، در ستون آخر میتواند درخواست مورد نظر خود را شروع کند و وارد صفحه ای مانند زیر شده، که با انتخاب دکمه "ثبت درخواست ابطال موافقت اصولی" میتواند درخواست را تکمیل و ارسال کند:

[بازگشت](#)

فرت درخواست ابطال موافقت اصولی

10

ردیف	شماره درخواست	نام موافقت اصولی	نام دانشگاه	نام درخواست دهنده	تاریخ درخواست	وضعیت درخواست
No records available						

پس از انتخاب دکمه فوق، مانند تمامی درخواست ها صفحه ای با مشخصات زیر ظاهر می شود:

[بازگشت](#)

شماره درخواست	نام موسسه	دانشگاه	شهر	منطقه شهرداری	تاریخ درخواست	نوع موسسه	درخواست دهنده
تکمیل اطلاعات درخواست							
در این مرحله اطلاعات مربوط به موسسه را تکمیل نمایید							

1
+

که متقاضی باید وارد مرحله **تکمیل اطلاعات درخواست** شده و فرم های درخواست را تکمیل نماید.

فرم درخواست

در ابتدا متقاضی باید فرم درخواست ابطال موافقت اصولی خود را ارسال کند:

توجه

جهت بازگشت، حکمه بازگشت را کلیک فرمایید

بازگشت

در این قسمت می توانید درخواست ابطال موافقت اصولی خود را ارسال کنید

دلیل درخواست ابطال :

No file selected. [...Browse](#)

درخواست کتبی کلیه موسسین ، حداکثر سیز مجز : ۳۰ ، فایل های مجز : jpg, jpeg, bmp, doc, docx, png, tif, pdf : اسکن های چند صفحه ای به صورت tif و یا در قالب فایل Word و Pdf ارسال گردد.

صحت مندرجات فرم ها را تایید می نمایم

در این مرحله اگر از صحت اطلاعات وارد شده در فرم ها اطمینان دارید درخواست را ارسال نمایید.

ثبت

جهت ابطال موافقت اصولی، دلیل درخواست ابطال و فایل درخواست کتبی کلیه موسسین باید تکمیل شوند. متقاضی سپس باید با دکمه **ثبت** اطلاعات را ذخیره کرده و به صفحه اولیه جهت ارسال درخواست هدایت می شود و همچنین به کمک دکمه **بازگشت** در بالای صفحه میتوان به صفحه اولی بازگشت.

در صورتی که خطایی وجود داشته باید در هنگام ارسال نمایش داده می شود و در غیر این صورت می توان درخواست را ارسال کرد:

بازگشت

شماره درخواست:	۷۴۷۸۰	تاریخ درخواست :	۱۳۹۶/۹/۱۴ - ۹۳۶	درخواست دهنده:	پرخسبی مطیع قواین
نام موسسه:	دهم تیر	نوع موسسه:	درمانگاه تخصصی داخلی		
دانشگاه:	دانشگاه آرمایشی				
شهر:	شهر آرمایشی				
منطقه شهرداری:	منطقه ۱ شهرداری آرمایشی				

ارسال درخواست

ارسال درخواست ابطال موافقت اصولی به اداره مجوز پروانه ها

تکمیل اطلاعات درخواست

در این مرحله اطلاعات مربوط به موسسه را تکمیل نمایید

+

در صورتی که درخواست با موفقیت ارسال شود، پیغامی مبتنی بر موفقیت آمیز بودن درخواست قابل مشاهده خواهد شد:

[بازگشت](#)

شماره درخواست:	۷۴۷۸۱	تاریخ درخواست:	۹۳۹۹ - ۱۳۹۶ / ۹ / ۱۴	درخواست دهنده:	پدریس مطیع کواتین
نام موسسه:	دوم تیر	نوع موسسه:	درمانگاه تخصصی داخلی		
دانشگاه:	دانشگاه آرمایشی				
شهر:	شهر آرمایشی				
منطقه شهرداری:	منطقه ۱ شهرداری آرمایشی				

ارسال درخواست

درخواست شما با موفقیت ارسال شد

ارسال درخواست ایمن موافقت اصولی به اداره صدور پروانه ها

تکمیل اطلاعات درخواست

۱

در این مرحله اطلاعات مربوط به موسسه را تکمیل نمایید

+

پس از ارسال درخواست توسط متقاضی درخواست در کارتابل رییس اداره صدور پروانه دانشگاه جهت انجام کارشناسی قرار خواهد.