

Elektronik Veteriner Hekim Reçetesi (E-Reçet) Kullanıcı Kayıt Başvuru Dilekçesi

Aşağıdaki Bilgilerin E-Reçete Sistemine kaydedilmesini istiyorum.Verilen tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Veteriner Hekim Kimlik Bilgileri İçin	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Veteriner Hekimin Faaliyette Bulunduğu Adres Bilgileri	İl:	
	İlçe:	
	Köy:	

İşletme Veteriner Hekimi İse	(Cevap Evet İse Doldurulacak Alan)
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Büyükbaş
<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Küçükbaş
	<input type="checkbox"/> Balık
	<input type="checkbox"/> Tavuk
	<input type="checkbox"/> Kombine(Açıklama Getirilecek)

Veteriner Hekimin Kayıtlı Olduğu Oda ve Oda Numarası (Serbest Veteriner Hekimler ve İşletme Veteriner Hekimleri İçin Zorunlu Alan)	
---	--

Diploma No	
Sabit Telefon Bilgisi	
Cep Telefonu Bilgisi	
Fax Bilgisi	
E Mail Adresi	
Kep Adresi (Varsa)	
SGK No	
Sicil No (Kamu Personeli İçin)	
Vergi No	

Veteriner Hekimin
Adı Soyadı

Tarih

İmza