

فرم درخواست تولید قراردادی FRM-DPNA-GIO-039

1- مشخصات دارو:		
نام دارو (طبق فهرست دارویی):		
فارسی :		
انگلیسی:		
شکل دارویی:		
مقدار ماده / مواد مؤثره :		
2- مشخصات کارفرما:		
نام و آدرس :		
نام مسئول فنی :		
3- مشخصات مجری :		
نام و آدرس :		
نام مسئول فنی :		
4- نوع درخواست :		
داخلی	تولید قراردادی:	
برون مرزی		
تحت لیسانس قراردادی داخلی		