**ECZANE DEVRİ İÇİN İSTENİLEN BELGELERİ:**

\* **İlk başvuru Müdürlüğümüze yapılacaktır**.

1. **Matbu form**: Eksiksiz yazı ile doldurulmuş ve Nüfus Hüviyet Cüzdanı kısmı, Eczacının ikametgahının kayıtlı olduğu muhtarlık tarafından onaylı veya İlgili Nüfus Müdürlüğünce tasdik edilmiş nüfus kayıt örneği olmalıdır.
2. **Diploma Örneği:** Eczacının Sağlık Bakanlığı’ndan tescilli diplomasının (ön ve tescilli arka yüzünün) fotokopisi. (Diplomanın aslı ya da noter tasdikli sureti görülerek fotokopisine “Aslı Gibidir” kaşesi basılarak ilgili Müdürlükçe tasdik edilecektir. Ayrıca noterden tasdik istenmeyecektir.)
3. **Özgeçmiş:** Eczacının el yazısı ile yazılmış, tarih ve imzası bulunan özgeçmişi
4. **Ayrılış belgesi:** En son çalıştığı eczane/ecza deposu/iş yerinden ayrıldığına dair belge (tasdikli olmalı ve yetkilinin isim ve imzası bulunmalıdır.)
5. **Göz raporu:** Göz doktorunun adının ve ünvanının açık olarak yazıldığı, hastane mesul müdürü tarafından da imzalı ve mühürlü rapor ( mesleğini yapmayı engelleyecek derecede iki gözünün görmekten mahrum olmadığına dair ilgili uzman hekim tarafından düzenlenen rapor)

1. **Sağlık raporu:** Mesleğini yapmayı engelleyecek bir hastalığı bulunmadığına dair sağlık raporu (Sağlık Raporlarına İlişkin Usul Ve Esaslar Hakkında Yönerge gereği düzenlenmiş olan “Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu” formatına uygun olarak düzenlenen sağlık raporu) ,

Ayrıca 65 yaş üzeri eczacılardan eczacılık mesleğini yapmasına engel bir durumu olmadığına dair, Eğitim ve Araştırma Hastanesinden alınacak Heyet Raporu (gerekli görülmesi halinde 65 yaş altı eczacılardan da Heyet Raporu istenebilecektir.)

1. **Adli Sicil Kaydı:** Eczacı adına düzenlenmiş olmalıdır. Adli sicil kaydı var ise ilgili mahkeme kararlarının fotokopileri de eklenmelidir.

8- **Kroki:** Eczanenin adını, açık adresini, net kullanım alanını, konumunu (cadde ve sokak isimlerinin yer aldığı vaziyet planı) gösterir kroki(Mimar veya Mühendis tarafından hazırlanmış olacak), (Krokiler ve vaziyet planı, eczanenin bulunduğu bölgedeki İlçe Sağlık Müdürlüğü ve İlgili Eczacı Odası tarafından, **net kullanım alanı belirtilerek, “6197 Sayılı Yasa ve Eki Yönetmelik Hükümlerine uygundur.”** İbaresi yazılarak onaylanmış olacaktır.) varsa asma kat ve bodrum katının da onaylı krokileri, (2 adet)

9- **Kroki Uygunluk Formu:** İlçe Sağlık Müdürlüğü tarafından onaylanmış olmalıdır. (İlçe Sağlık Müdürlüklerinden alınacaktır.)

10- **Vesikalık fotoğraf:** Eczacının son 1 (Bir) ay içerisinde çekilmiş 4x6 cm. boyutlarında, 4 (dört) adet vesikalık fotoğrafı, (polaroid, renkli fotokopi veya biyometrik **olmamalıdır**.)

11- **Ruhsat harç makbuzu aslı:**Eczane adına yatırılmış ruhsat harç makbuzunun aslı, (Defterdarlık Vergi Dairesine nüfusa göre yatırılacaktır.)

12- **Sertifikalı Ruhsatnamenin aslı** ve varsa **mesul müdürlük belgesi aslı.**

13- **Devir senedi/tutanağı:** İl Sağlık Müdürlüğünce görevlendirilen bir yetkili ile Bölge Eczacı Odası yetkilisi huzurunda hem bu yetkililerin hem de devir eden ve devir alan eczacıların imzalarının bulunduğu tutanak

14-**Yapı ruhsatı veya yapı kullanım izin belgesinin onaylı sureti ya da bağlı bulunduğu belediye tarafından dükkan veya işyeri olarak kullanılabileceğine dair resmi belge**

15- Plastik kapaklı dosya içinde yukarıdaki tüm belgelerin aslı.

***NOT:*** *Adli Sicil kaydı İl Sağlık Müdürlüğü’ne yapılan ilk başvuru tarihinden en fazla 1 (Bir) ay önce alınmış olmalıdır.*

**Bölge Eczacı Odasından İstenecek Belgeler:**

**1- Oda üyelik kaydı**

**2- Kroki onayı**

**3- Muvazaa değerlendirme raporu**