

نموذج تقديم مرئيات العموم

الرجاء تعبئة هذا النموذج وإرساله عبر البريد الإلكتروني التالي: pharma.bylaws@moh.gov.sa

مرئيات اللائحة

| المرئيات | النص | رقم المادة اللائحية | رقم المادة النظامية | |
|----------|------|------------------------|------------------------|----|
| | | | | ١ |
| | | | | ٢ |
| | | | | ٣ |
| | | | | ٤ |
| | | | | ٥ |
| | | | | ٦ |
| | | | | ٧ |
| | | | | ٨ |
| | | | | ٩ |
| | | | | ١٠ |

مرئيات المرفقات

| المرئيات | النص | رقم الفقرة | رقم المرفق | |
|----------|------|------------|------------|----|
| | | | | ١ |
| | | | | ٢ |
| | | | | ٣ |
| | | | | ٤ |
| | | | | ٥ |
| | | | | ٦ |
| | | | | ٧ |
| | | | | ٨ |
| | | | | ٩ |
| | | | | ١٠ |