



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شورای محترم نگهبان

بیانیه

اوایل دی ماه سال ۱۳۶۴  
شماره ۸۹۰۴  
تاریخ ۱۳۶۵/۵/۵

لایحه شماره ۸۳۱۴۰ مورخ ۱۴/۱۰/۱۴ دولت درخصوص سازمان  
نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در جلسه علنی روز چهارشنبه  
۱۳۶۵/۵/۱ مجلس شورای اسلامی با اصلاحاتی به تصویب رسیده است  
در اجرای اصل نود و چهارم قانون اساسی برای رسیدگی و اظهارنظر آن شورای  
محترم به پیوست ارسال میشود. / ن

رئیس مجلس شورای اسلامی

امیر حاسمی  
۱۳۶۵/۵/۱  
برای  
۱۴۰

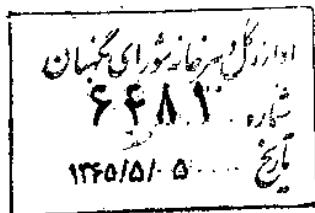


جمهوری اسلامی ایران  
مجلس شورای اسلامی

شماره ۲۳۱۹-ق

تاریخ ۸۵ / ۰۵ / ۰۵

پیوست ۱۰



## الف

### لایحه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

#### فصل اول - تعریف، اهداف

ماده ۱ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این قانون سازمان نامیده میشود، سازمانی است مستقل دارای شخصیت حقوقی که بمنظور تحقق بخشیدن به اهداف مقرر در این قانون تشکیل میگردد.

ماده ۲ - اهداف سازمان عبارتند از.

۱ - تحقق بخشیدن به ارزش‌های عالیه اسلام در کلیه امور پزشکی.

۲ - حفظ شون و اخلاق پزشکی مناسب با موازین شرع مقدس اسلام.

۳ - پیشبرد و اصلاح امور پزشکی و همکاری با وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی درجهت رفع محرومیت‌ها در زمینه بهداشت و درمان.

۴ - ارتقاء سطح دانش پزشکی.

۵ - حفظ حقوق بیماران در برابر شاغلان حرف پزشکی وبالعکس.

۶ - حل و فصل اختلافات فيما بین شاغلان حرف پزشکی و رسیدگی به تخلفات انتظامی آنان براساس ضوابط قانونی و تنظیم روابط حرفه‌ای بین گروه مزبور با حفظ حقوق بیماران و موسسات بهداشتی، درمانی، دولتی، خصوصی و خیریه و نهادهای انقلاب اسلامی و بالعکس.

۷ - حفظ و حمایت از حقوق صنفی شاغلان حرف پزشکی.

#### فصل دوم - وظایف و اختیارات

ماده ۳ - وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف فوق به شرح زیر میباشد.

الف - تحقق بخشیدن ارزش‌های اسلامی در امور پزشکی و وابسته پزشکی با تشکیل کمیته بررسی مسائل اسلامی در امور پزشکی و اظهارنظرهای مشورتی در تهیه آئین نامه‌ها جهت ارائه به مراجع ذیربسط.

ب - اظهارنظر مشورتی در تهیه و تدوین پیش‌نویس‌لوایح غیرفوري، تصویب نامه‌ها، آئین نامه‌ها در ارتباط با کلیه امور پزشکی و پیراپزشکی و امر صنفی به مراجع ذیربسط.

ج - اظهارنظر مشورتی در تنظیم ضوابط تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

## تعالیٰ بیان

شماره ۱۹-۲۲

تاریخ ۵/۵/۵

پیوست

- ۲ -

## تعالیٰ بیان

و آشامیدنی و آرایشی و امور پزشکی به مراجع ذیربخط.

تبصره - سازمان نظام پزشکی موظف است حداقل ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ وصول استعلامیه نظر مشورتی خود را به مراجع ذیربخط اعلام نماید.

د - تدوین مقررات و ضوابط مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرنسخه های موسسات پزشکی خصوصی پزشکان و شاغلان حرف پزشکی و وابسته پزشکی.

ه - همکاری در اجرای برنامه های بازآموزی مستمر پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و متخصصین علوم آزمایشگاهی درجهت رشد و ارتقاء دانش پزشکی منطبق با پیشرفت های علمی روز بدر خواست مراجع ذیربخط.

و - صدور کارت عضویت سازمان برای مشمولان این قانون.

ز - رسیدگی به تخلفات انتظامی پزشکان و گروه پزشکی طبق ضوابط و مقررات مربوطه از طریق مراجع انتظامی نظام پزشکی.

ح - حفظ احترام و شوون پزشکی در جامعه.

ط - همکاری با مراجع ذیربخط درجهت گسترش فعالیت های علمی و تحقیقاتی و تبعات پزشکی.

ی - کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی موسسات و شاغلان حرف پزشکی کم درآمد و خسارت دیده از طریق صندوق تعاون سازمان با پرداخت کمکهای بلاعوض و وام قرض الحسن طبق آئین نامه های که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه می گردد.

ک - همکاری با مراجع ذیربخط در اجراء تعرفه های خدمات بهداشتی و درمانی.

ل - همکاری با مراجع ذیربخط در وصول مالیات مشاغل و عوارض از موسسات و شاغلان حرف پزشکی.

م - ایجاد صندوق غرامت های ناشی از اعمال پزشکی از طریق ایجاد صندوق تعاون و رفاه برای مشمولان این قانون با همکاری وزارت خانمهای ذیربخط و تهیه آئین نامه جرائی و اساسنامه صندوقهای موصوف مطابق مقررات صندوقهای رفاه کشور.

ن - سایر وظایفی که تاکنون از طرف مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی محول گردیده است.

### فصل سوم - عضویت و شرایط اعضاء

ماده ۴ - کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی دارای درجه دکترا بدون استثناء عضو سازمان می باشند.



## تعالیٰ بیهوده

تبصره ۱ - اتباع خارجی پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی دارای درجه دکترا که طبق مقررات قانونی در ایران شاغل بوده و باسیشوند از لحاظ رسیدگی به تخلفات انتظامی نابع این قانون و مقررات انتظامی مربوطه خواهند بود.

تبصره ۲ - کلیه مشمولان این قانون موظفند هر سال ظرف مدتی که از طرف شورای عالی نظام پزشکی کشور مقرر می شود از طریق نزدیکترین نظام پزشکی محل کار خود ثبت نام نمایند.

### فصل چهارم - ارکان

ماده ۵ - ارکان سازمان بشرح زیر می باشد.

الف - شورای عالی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این قانون شورای عالی خوانده می شود.

ب - نظام پزشکی شهرستان.

ج - شورای انتظامی نظام پزشکی.

تبصره - مرکز سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی دبیرخانه شورای عالی بوده و محل آن در تهران می باشد.

ماده ۶ - در هر شهرستان که تعداد مشمولان ماده ۴ این قانون در آن حداقل ۴ نفر باشد نظام پزشکی شهرستان تشکیل خواهد شد.

ماده ۷ - اعضاي شورای عالی به شرح زير می باشند.

۱ - دونفر پزشک بمنابعندگی وزیر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی.

۲ - چهار نفر پزشک از اعضاء هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی.

۳ - رئیس بهداری ستاد مشترک ارتش جمهوری اسلامی ایران.

۴ - رئیس بهداری کل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی.

۵ - مدیرکل پزشکی قانونی کشور.

۶ - سه نفر پزشک - یک نفر دندانپزشک - یک نفر متخصص علوم آزمایشگاهی - یک نفر دکتر داروساز بمان تفاضل نمایندگان هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستانها.

تبصره ۱ - هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستانها یک نفر را برای انتخاب ۶ نفر مذکور در بند ۶ معرفی می نماید.

تبصره ۲ - جلسات شورای عالی نظام پزشکی که حداقل ماهی یکبار تشکیل می شود با



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شماره ۲۳۱۹ - س

تاریخ ۱۰ مرداد ۱۴۰۰

پیوست دلمبر

- ۴ -

## فصل اول بیان

حضور دو سوم اعضا شورا رسمی است و تصمیمات متخذه با اکثریت مطلق آراء معتبر و برای واحدهای ذیربسط لازم الاجراء است.

تبصره ۳ - اعضاء انتخابی شورای عالی نظام پزشکی باید واجد کلیه شرایط مربوط به اعضاء هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها باشند.

تبصره ۴ - عزل و نصب رئیس سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که کی از اعضاء شورای عالی نظام پزشکی است با پیشنهاد شورای عالی و حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

ماده ۸ - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان مركب از ۱۰ نفر بشرح ذيل میباشد.

۱ - چهار نفر از پزشکان بمانتحاب پزشکان شهرستان.

۲ - یک نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان.

۳ - یک نفر دکتر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز.

۴ - یک نفر پزشک یا دندانپزشک یا دکتر داروساز نظامی - انتظامی به انتخاب پزشکان، دندانپزشکان و دکترهای داروساز نظامی - انتظامی شهرستان در صورتیکه آن شهرستان لاقل دارای ۵ نفر مشمول نظامی - انتظامی باشد.

۵ - یک نفر پزشک به معرفی شبکه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهرستان.

۶ - دونفر از کادر پزشکی (پزشک، دندانپزشک، داروساز) به انتخاب و معرفی شورای اسلامی شهرستان.

تبصره ۱ - منظور از افراد مذکور در بندهای ۱ و ۲ و ۳ و بندهای مشابه مایر مواد دیگر پزشکان و دندانپزشکان و دکترهای داروساز غیرنظمی - انتظامی است.

تبصره ۲ - تازمانیکه انتخاب بند ۴ ماده ۸ بدلیل کم تعداد پزشکان، دندانپزشکان و داروسازان شهرستان مربوطه امكان پذیر نباشد عدد فوق به تعداد مقرر در بند ۱ همین ماده اضافه میگردد.

ماده ۹ - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانهایی که بیش از دو بست نفر پزشک - دندانپزشک و داروساز و متخصص علوم آزمایشگاهی داشتمباشند مركب از ۱۴ نفر بشرح زير می باشد.

۱ - شش نفر پزشک به انتخاب پزشکان.

۲ - یک نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان.

۳ - یک نفر داروساز بمانتحاب دکترهای داروساز.

۴ - یک نفر متخصص علوم آزمایشگاهی و تشخیص طبی بمانتحاب دکترهای متخصص علوم آزمایشگاهی و تشخیص طبی آن شهرستان.



## بیانیه

۵- دونفر از پزشکان یادداشتپردازان یادکترهای داروساز نظامی - انتظامی به انتخاب پزشکان - دندانپزشکان و دکترهای داروساز نظامی - انتظامی شهرستان.

۶- سه نفر از کادر پزشکی ( پزشک ، دندانپزشک ، داروساز ) به معرفی شورای اسلامی شهرستان مربوطه .

تبصره ۱ - در شهرستانها که مجموع پزشکان - دندانپزشکان - داروسازان و متخصصین علوم آزمایشگاهی آن بیش از ۱۰۰۰ نفر باشد تعداد افراد مقرر در بند های ۱ - ۲ - ۳ ماده فوق به ترتیب ۸ - ۲ و ۲ نفر خواهد بود .

تبصره ۲ - چنانچه انتخاب هر یک از رده های ۲، ۴، ۳، ۵ این ماده بهر دلیلی میسر نگردد بر تعداد پزشکان غیر نظامی - انتظامی افزوده خواهد شد .

تبصره ۳ - نظام پزشکی مرکز استان عهدہ دار وظایف نظام پزشکی شهرستانها تابعه که در آن نظام پزشکی تشکیل نشده است نیز می باشد .

تبصره ۴ - چنانچه انتخاب هر یک از سوی شورای عالی نظام پزشکی مشخص میگردد . رسیدگی مسائل مربوط به آنها از سوی شورای عالی نظام پزشکی مشخص میگردد .

ماده ۱۰ - مقر شورای عالی در تهران است واعضا ای این شورا یک نفر از بین خود را بعنوان دبیر موظف شورا انتخاب خواهند نمود .

ماده ۱۱ - دبیر شورای عالی مسؤول تشکیل جلسات و اداره تشکیلات دبیرخانه شورا خواهد بود . اداره جلسات شورا واجرا مصوبات آن بعده رئیس شورا است .

ماده ۱۲ - تشکیلات و ترتیب تشکیل جلسات و سایر مسائل مربوط به اداره امور شورای عالی و نظام پزشکی ها طبق آئین نامه ای خواهد بود که ضمن مشورت با نظام پزشکی شهرستانها تدوین و به تایید شورای عالی و تصویب وزیر میرسد .

ماده ۱۳ - بودجه نظام پزشکی ها از محل حق عضویت اعضاء تأمین میگردد .

تبصره ۱ - بودجه سالیانه نظام پزشکی هر شهرستان توسط هیات مدیره همان شهرستان تهیه و تصویب شده و به مرحله اجرا در خواهد آمد .

تبصره ۲ - میزان و طرز وصول حق ثبت نام سالانه اعضاء و دیگر مقررات اداری ، مالی سازمان و نحوه خرج بودجه پس از تصویب شورای عالی به مرحله اجرا در خواهد آمد .

تبصره ۳ - کلیه امکانات موجود نظام پزشکی فعلی مرکز در اختیار شورای عالی قرار میگیرد و این شورا موظف است بخشی از این امکانات را در اختیار نظام پزشکی شهرستان تهران قرار دهد .

ماده ۱۴ - وظایف شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر می باشد .

۱ - اجراء دقیق وظایف مقرر در ماده ۳ این قانون و نظارت مستمر بر حسن اجراء



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شماره ۱۹-۲۲

تاریخ ۵ مرداد ۱۳۷۰

پیوست دلبر

- ۶ -

## متن

آنها توسط واحدهای تابعه سازمان .

۲ - نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستانها .

۳ - نظارت بر عملکرد صندوق تعاقن و صندوق غرامت ناشی از اعمال پزشکی  
وابسته به نظام پزشکی .

۴ - رسیدگی به تخلفات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و برقراری هماهنگی  
لازم بین نظام پزشکی شهرستانها و رسیدگی به اختلافات داخلی آنها .

۵ - انحلال هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها درجهارچوب ماداين قانون .

تبصره - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها درمورد زير منحل ميگرددند .

۱ - عدول و تخطى از وظایف مقرر در اين قانون با تشخيص شوراي عالي نظام پزشکي .

۲ - فوت و استغفا و با عدم شركت غير مجاز بيش از يك دوم اعضاء هیات مدیره برای

۴ جلسه متوالی .

ماده ۱۵ - وظایف نظام پزشکی شهرستانها به شرح زير است .

۱ - نظام پزشکی شهرستان كليه اختيارات و وظایف سازمان نظام پزشکی رادر  
حدوده شهرستان مربوطه دارا خواهد بود .

۲ - اجرای مصوبات شوراي عالي در سطح شهرستان .

ماده ۱۶ - مدت عملکرد هر دوره هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شوراي عالي  
نظام پزشکي چهار سال تمام ميباشد .

تبصره ۱ - شروع اولين دوره فعالیت هياتهای مدیره مذکور حداقل ۱۰ روز پس از  
اعلام قطعیت یافتن نتیجه انتخابات خواهد بود .

تبصره ۲ - شروع فعالیت دوره های بعد نظام پزشکی بلا فاصله پس از پایان دوره  
قبلی میباشد و چنانچه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنحوی ازانه پایان  
نیافته باشد ارکان دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود دادمه خواهند  
داد و مبدأ شروع کار دوره جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود .

ماده ۱۷ - نظام پزشکی شهرستان دارای شوراي انتظامي خواهد بود حدوداً اختيارات  
و وظایف شوراهای انتظامی نظام پزشکی و ترکیب اعضاء و چگونگی تشکيل آنها و همچنین  
 نحوه رسیدگی به تخلفات پزشکي مطابق قانوني خواهد بود که حداقل طرف مدت ۶ ماه با  
پيشنهاد شوراي عالي نظام پزشکي تهيه و پس از تایيد شوراي عالي قضائي و تصويب هيات  
دولت به مجلس شوراي اسلامي تقديم خواهد شد .

ماده ۱۸ - انتخابات برای اولين دوره پس از تصويب اين قانون و تجدید آن برای  
دوره های بعد سه ماه قبل از اتمام هر دوره با اعلام وزير بهداشت، درمان و آموزش پزشکي  
و تشکيل هيات مركزي نظارت بر انتخابات انجام خواهد شد .



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شماره ۱۹۲۱۴

تاریخ ۵ مرداد

پیوست دلبر

- ۷ -

## فصل اول

ماده ۱۹ - ترکیب هیات مرکزی ناظارت بر انتخابات بشرح زیر خواهد بود.

۱ - یک نفر نماینده دادستان کل کشور.

۲ - یکنفر نماینده وزارت کشور.

۳ - دونفر پزشک بمانتحاب و معرفی وزیر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی.

۴ - یک نفر نماینده از طرف نظام پزشکی شهرستان تهران.

۵ - دونفر پزشک بمانتحاب کمیسیون بهداری مجلس شورای اسلامی.

تبصره ۱ - هیات مرکزی ناظارت میتواند برای هر شهرستان ۳ تا ۵ نفر جهت ناظارت بر حسن اجرای انتخابات نظام پزشکی شهرستانها تعیین نماید.

تبصره ۲ - تجدید انتخاب اعضاء هیات مرکزی ناظارت بر انتخابات برای دورهای بعد بلاشکال است.

ماده ۲۰ - هیات مرکزی ناظارت وظایف زیر را دارد.

۱ - عزل و نصب اعضاء هیات‌های ناظارت بر انتخابات نظام پزشکی شهرستانها.

۲ - ناظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخابیه.

۳ - بررسی نهائی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیر منظام پزشکی شهرستانها و ابلاغ نظر هیات به هیات‌های اجرایی انتخابات جهت اعلام عمومی.

۴ - رسیدگی به شکایات نامزدهایی که صلاحیت آنها به تایید هیات‌های ناظارت نرسیده باشد و تجدیدنظر در آنها.

۵ - رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهار جوب مواد قانونی و آئین نامه‌های مربوطه.

۶ - توقف یا ابطال تمام و یا قسمی از مراحل انجام انتخابات در چهار جوب مواد قانونی و آئین نامه‌های مربوط این قانون با پیشنهاد هیات‌های اجرایی انتخابات.

۷ - تایید نهائی حسن انجام انتخابات هیات مدیر منظام پزشکی شهرستانها و امضاء اعتبار ناممنتخbin انتخابات.

۸ - رسیدگی به شکایت و اعترافات کتبی افراد در مورد تایید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکی و تجدیدنظر در آنها.

تبصره - هیات عالی ناظارت می‌تواند طبق آئین نامه‌ای که تهییمی نماید تمام یا قسمی از وظایف مقرر در ماده فوق را به هر یک از هیات‌های ناظارت بر انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها تفویض نماید.

ماده ۲۱ - مسؤولیت برگزاری انتخابات هر یک از شهرستانها بعده هیات اجرایی انتخابات بوده که ترکیب و نحوه تشکیل و حدود وظایف و اختیارات و کیفیت و نحوه برگزاری انتخابات طبق آئین نامه‌ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهییه و



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شماره ۲۲۱۹ - ۵

تاریخ ۵ مرداد ۱۳۹۷

پیوست ۱۴۰

- ۸ -

## تمامی بیمه‌ها

به تصویب وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.

تبصره - آئین نامه مذکور استثنائی در اولین دوره انتخابات توسط وزارت بهداشت،

درمان و آموزش پزشکی با همکاری هیات مرکزی نظارت تهیه و به مرحله جرا درخواهد آمد.

ماده ۲۲ - شرایط انتخاب کنندگان عبارت است از:

۱ - تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران.

۲ - داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پزشکی.

۳ - مقیم بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات به تایید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداری شهرستان.

ملاک مقیم بودن در شهرستان سابق عضویت در نظام پزشکی آن شهرستان میباشد.

ماده ۲۳ - شرایط انتخاب شوندگان هیاتهای مدیره سازمانهای نظام پزشکی شهرستان بشرح زیر می‌باشد.

۱ - تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران.

۲ - عدم اشتها ر به فساد و نادرستی.

۳ - داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی و عمل به اجرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و شوون پزشکی.

۴ - داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام و وفادار بمقانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.

تبصره - اقلیت‌های مذهبی برسیت شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود میباشد.

۵ - دارابودن حداقل سه سال عضویت در نظام پزشکی (رعایت این شرط در اولین دوره انتخابات برای دکترهای داروساز ضرورت ندارد).

تبصره ۱ - پزشکان، دندانپزشکان، دکترهای داروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی که دارای مسوولیت‌های اجرائی میباشند و یا در نیروهای نظامی - انتظامی شاغلند جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی به استغفار از سمت و شغل خود ندارند.

تبصره ۲ - کسانی که طبق قانون از انتخاب شدن بعنوان نماینده مجلس شورای اسلامی محروم‌مند حق نامزد شدن برای انتخاب در ارکان سازمان راندارند " با استثنای شرط سی ".

ماده ۲۴ - کلیه قوانین مغایر با این قانون ملغی الاثر میباشند و آئین نامه‌ها و ضوابط



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

شماره ۱۹-۵

تاریخ ۲۵ مرداد ۱۳۵۷

پیوست دلبر مردم

- ۹ -

تمام

قبلی که بالین قانون مغایرت نداشته باشد تا تصویب آئین نامه ها و ضوابط جدید توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی به قوت خود باقی است.  
لایحه قانونی فوق مشتمل بر بیست و چهار ماده و بیست و هفت تبصره در جلسه روز چهارشنبه اول مردادماه یکهزار و سیصد و شصت و پنج بتصویب مجلس شورای اسلامی رسیده است . / ن

رئیس مجلس شورای اسلامی

اکبر هاشمی