

Warszawa, 20 r.

.....
(Nazwisko i imię właściciela apteki)

.....
(Nazwa podmiotu)

.....
siedziba podmiotu

.....
(Nr KRS / CEIDG)

**Okręgowa Izba Aptekarska
w Warszawie
ul. Żeromskiego 77 lok. 6
01-882 Warszawa**

Informuję, iż w dniu do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Farmaceutycznej w Warszawie został złożony wniosek o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki mieszczącej się w
kod poczt- ul.....,
Proponowanym kandydatem na stanowisko kierownika apteki jest Pan/i mgr farm.
.....

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Kserokopia prawa wykonywania zawodu farmaceuty (str. 1 i str. potwierdzająca przynależność do Izby).
2. Kserokopia dyplomu specjalizacji (w przypadku posiadania).
3. Oświadczenie o podjęciu się pełnienia funkcji kierownika apteki (oryginalny dokument).
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających **staż pracy w aptece** (świadectwa pracy, zaświadczenie o zatrudnieniu aktualnego miejsca, Książka Ewidencji Personelu Fachowego – w przypadku właścicieli lub współwłaścicieli apteki).

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA KIEROWNIKA

(data)

Ja niżej podpisana/y mgr farm.

nr prawa wykonywania zawodu

zamieszkała/y w: -
(miejscowość) (kod poczt) (ulica)

tel. kont. e-mail :

członek OIA w

oświadczam, że z dniem podejmuję się pełnienia funkcji kierownika **apteki**

ogólnodostępnej - funkcjonującej / nowo otwieranej

mieszczącej się w kod poczt : ... - ul.

należącej do
(nazwa podmiotu gospodarczego)

z siedzibą w
(adres siedziby: kod pocztowy, miejscowość, ulica)

Nr KRS/CEIDG

Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z pełnienia funkcji kierownika **apteki**

mieszczącej się w
(miejscowość) (ulica)
w której obecnie pracuję.

Przebieg pracy zawodowej

	Adres apteki	stanowisko	wymiar etatu	Okres pracy	
				Od (dd.mm.rrrr)	Do (dd.mm.rrrr)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Znane mi są przepisy w sprawie prowadzenia apteki oraz zakres obowiązków i odpowiedzialności na tym stanowisku.

Zobowiązuję się powiadomić, na co najmniej 30 dni wcześniej, Wojewódzki Inspektorat Inspekcji Farmaceutycznej w Warszawie, oraz Okręgową Izbę Aptekarską w Warszawie o rezygnacji ze stanowiska kierownika lub o nieobecności dłuższej niż 30 dni.

Oświadczam, że nie będę pełnił równocześnie funkcji kierownika w innej aptece
Oświadczam, że nie będę pełnił równocześnie funkcji kierownika hurtowni farmaceutycznej .

Świadom odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że wszystkie dane w oświadczeniu zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.

(podpis)