

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(-y) mgr farm

zamieszkała(-y)

uprzedzona (-y) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy określonej w art. 233 § 1 kodeksu karnego działając zgodnie z art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego w zw. z art. 233 § 6 kodeksu karnego oświadczam, co następuje:

podejmuję się pełnić obowiązki kierownika apteki ogólnodostępnej:

.....

od dnia w wymiarze etatu.

Oświadczam, że nie będę pełniła(-ł) równocześnie dwóch funkcji kierowniczych. Znane mi są przepisy w sprawie prowadzenia apteki oraz zakres odpowiedzialności na tym stanowisku.

Będę informowała(-ł) Inspektorat Farmaceutyczny o wyznaczeniu zastępcy na czas mojej nieobecności dłuższej niż 30 dni, jak również o rezygnacji ze stanowiska kierownika.

Przebieg pracy zawodowej:

Miejsce pracy	Stanowisko	okres od - do

.....

data

.....

podpis

W załączeniu:

1. Dyplom magistra farmacji.
2. Prawo wykonywania zawodu aptekarza.
3. Świadectwo specjalizacji.

1) *niepotrzebne skreślić*