oznaczenie podmiotu prowadzącego punkt apteczny - adres

telefon kontaktowy – komórkowy:

…..
miejscowość, data

POMORSKI WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY

ul. Na Stoku 50
80-874 Gdańsk

Z G Ł O S Z E N I E
zmiany kierownika punktu aptecznego

Wnoszę o wyrażenie zgody na zmianę na stanowisku kierownika punktu aptecznego:

Nazwa punktu aptecznego, adres:

Dane **kandydata** na kierownika punktu aptecznego:

imię i nazwisko::
nr PWZ (według Rejestru Farmaceutów - CEZ) lub dla technika farmaceutycznego nr Indywidualnego Identyfikatora w Centralnym Rejestrze Osób Upoważnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego:
data planowanej zmiany / rozpoczęcia pracy *przez kandydata na kierownika punktu aptecznego:*

Dotychczas funkcję kierownika punktu aptecznego pełnił/a Pani/Pan:

imię i nazwisko:

Przyczyna zmiany kierownika punktu aptecznego:

W załączeniu przedkładam dokumenty wymagane do zmiany na stanowisku kierownika punktu aptecznego.

……………………………...………… ……………………..…………..……………………..……………………………………………

data *imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub imię, nazwisko i podpis osoby działającej za wnioskodawcę*

Załączniki (gdy kandydatem na kierownika jest **magister farmacji**):
Dokumenty wymagane do zmiany na stanowisku kierownika punktu aptecznego:

1. Oświadczenie osoby proponowanej na kierownika punktu aptecznego.
2. Kopia dyplomu ukończenia studiów magisterskich na kierunku farmacja.
3. Kopia dokumentu „Prawo wykonywania zawodu farmaceuty" (powinien zawierać również stronę z informacją o przynależności do danej izby).
4. Kopie świadectw pracy potwierdzające wymagany staż pracy do objęcia funkcji kierownika punktu aptecznego:
   - co najmniej roczny staż pracy w pełnym wymiarze czasu pracy w aptece ogólnodostępnej
5. W przypadku trwającego stosunku pracy zaświadczenie o zatrudnieniu (zawierające okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, wymiar czasu pracy) wystawione przez pracodawcę.
6. Pełnomocnictwo z opłatą skarbową (dot. wnioskodawców działających przez pełnomocnika).

Załączniki (gdy kandydatem na kierownika jest **technik farmaceutyczny**):
Dokumenty wymagane do zmiany na stanowisku kierownika punktu aptecznego:

1. Oświadczenie osoby proponowanej na kierownika punktu aptecznego.
2. Kopia dyplomu ukończenia technikum farmaceutycznego.
3. Kopia dokumentu „Zaświadczenie o odbyciu stażu".
4. Kopie świadectw pracy potwierdzające wymagany staż pracy do objęcia funkcji kierownika punktu aptecznego:
   - co najmniej trzyletni staż pracy w pełnym wymiarze czasu pracy w aptece ogólnodostępnej.

7\. W przypadku trwającego stosunku pracy zaświadczenie o zatrudnieniu (zawierające okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, wymiar czasu pracy) wystawione przez pracodawcę.

5\. Pełnomocnictwo z opłatą skarbową (dot. wnioskodawców działających przez pełnomocnika).

UWAGA !

Kopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez notariusza bądź występującego w sprawie adwokata albo radcę prawnego, a oświadczenie kierownika winno być oryginałem.