

Zał. nr 1

**AKTUALIZACJA ZGŁOSZENIOWA DANYCH OSOBOWYCH DLA OKRĘGOWEJ RADY  
APTEKARSKIEJ CELEM ZMIANY DANYCH DO REJESTRU FARMACEUTÓW**

Podstawa art. 8 i art. 15. Ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich Dz. U. Nr 9 poz. 108 z późn. zm.

1. Nazwisko \_\_\_\_\_
2. Imiona \_\_\_\_\_
3. Imiona rodziców \_\_\_\_\_
4. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
5. Obywatelstwo \_\_\_\_\_
6. Nazwa i siedziba uczelni \_\_\_\_\_
7. Numer i data uzyskania dyplomu \* \_\_\_\_\_
8. Stopień naukowy \* \_\_\_\_\_
9. Specjalizacja w zakresie \* \_\_\_\_\_
10. Numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu \* \_\_\_\_\_  
    . data wydania prawa wykonywania zawodu \_\_\_\_\_  
    . nazwa organu który wydał zaświadczenie \_\_\_\_\_
11. Miejsce wykonywania zawodu (nazwa apteki, adres z kodem pocztowym, powiat, telefon)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Zajmowane stanowisko (kierownik apteki/hurtowni, pracownik, stażysta):  
\_\_\_\_\_
13. Adres zamieszkania :  
    . ulica numer domu/mieszkania \_\_\_\_\_  
    . kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_  
    . poczta \_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_  
    . województwo \_\_\_\_\_
14. Informacja o ograniczeniach w wykonywaniu zawodu \_\_\_\_\_
15. Informacja o ewentualnym posiadaniu prawa wykonywania zawodu w innym państwie:  
\_\_\_\_\_

\* należy dołączyć kopie dokumentów

v e r t e –

Przebieg pracy zawodowej :

| L.p. | Okres pracy<br>od - do | Nazwa zakładu pracy | adres | funkcja |
|------|------------------------|---------------------|-------|---------|
| 1.   |                        |                     |       |         |
| 2.   |                        |                     |       |         |
| 3.   |                        |                     |       |         |
| 4.   |                        |                     |       |         |
| 5.   |                        |                     |       |         |
| 6.   |                        |                     |       |         |
| 7.   |                        |                     |       |         |
| 8.   |                        |                     |       |         |
| 9.   |                        |                     |       |         |
| 10.  |                        |                     |       |         |
| 11.  |                        |                     |       |         |
| 12.  |                        |                     |       |         |
| 13.  |                        |                     |       |         |
| 14.  |                        |                     |       |         |
| 15.  |                        |                     |       |         |