

# 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 pracuję/ pracuję <sup>1)</sup> równocześnie w .....

..... 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