

....., dnia

.....
.....
.....
.....

(dane adresowe, e-mail)

Prezes
Częstochowskiej
Okręgowej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Karolina Wotlińska-Pełka

WNIOSEK

Stosownie do § 7 ust. 5 i 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25.06.2003 r. w sprawie szkoleń ciągłych farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych (Dz. U. Nr 132 poz.1238 z późn. zm.), zwracam się z uprzejmą prośbą o wydłużenie czasu odbywania szkolenia ciągłego o okres

Proszę o wydłużenie okresu rozliczeniowego w ramach szkoleń ciągłych, przypadającego na lata, ze względu na

.....
.....
.....
.....
.....

W wydłużonym okresie rozliczeniowym zobowiązuję się do uzyskania wymaganej rozporządzeniem Ministra Zdrowia liczby punktów edukacyjnych.

.....
podpis