

Data.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

miejsce zatrudnienia

.....

.....

Prezes Okręgowej Izby Aptekarskiej

w Lublinie

Działając na podstawie & 7 ust.5 rozporządzenia z 25.06.2003r. w sprawie ciągłych szkoleń farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych /Dz.U. nr 132, poz. 1238 z późn. zm. / niniejszym zwracam się do Okręgowej Rady Aptekarskiej w Lublinie o wydłużenie czasu trwania okresu edukacyjnego do dnia

**czas trwania okresu edukacyjnego może być przedłużony na uzasadniony wniosek osoby odbywającej ciągłe szkolenie o okres nie dłuższy niż 24 miesiące.*

Oświadczam, że mój okres edukacyjny rozpoczął się w dniu.....

**dla farmaceutów, którzy ukończyli studia na kierunku farmacja i uzyskali prawo wykonywania zawodu w danym roku, okres edukacyjny rozpoczyna się z dniem 01 stycznia roku następnego po uzyskaniu tego prawa*

**ciągłe szkolenia realizowane są w 5-letnich okresach rozliczeniowych zwanych okresami edukacyjnymi*

Informuję, że do dnia złożenia wniosku uzyskałam/em/:

- punktów edukacyjnych ogółem za udział w wybranych formach ciągłych szkoleń

w tym

-punktów edukacyjnych w ramach zakończonych testem kursów .

**zaliczenie ciągłego szkolenia polega na uzyskaniu w okresie edukacyjnym co najmniej 100 punktów edukacyjnych za udział w wybranych formach ciągłych szkoleń, w tym co najmniej 50 punktów edukacyjnych musi być uzyskanych w ramach kursów zakończonych testem*

UZASADNIENIE WNIOSKU

Podpis

.....

Uchwałą Okręgowej Rady Aptekarskiej w Lublinie z dnia nr.....

Wyrażono/ nie wyrażono zgody na wydłużenie okresu edukacyjnego do dnia.....