

KWESTIONARIUSZ

*dla potrzeb Okręgowej Izby Aptekarskiej w Lublinie dotyczący danych osoby ubiegającej się
o stanowisko kierownika apteki lub hurtowni farmaceutycznej w aptece/hurtowni farmaceutycznej
pod nazwą z siedzibą w
przy ulicy*

1. Imię i nazwisko:
2. Imiona rodziców:
3. Nazwisko rodowe:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. PESEL:
6. Adres zamieszkania:
7. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż w pkt.5):
8. Telefon kontaktowy/e-mail:
9. Stopień i tytuł naukowy oraz nazwa jednostki, która nadała ten stopień i tytuł:
10. Wykształcenie: nazwa uczelni wyższej: wydział: lata studiów (od – do): numer dyplomu:
11. Wykształcenie uzupełniające (podać nazwę szkoły, organizatora kursu, datę ukończenia) studia podyplomowe: kursy:
12. Prawo wykonywania zawodu (nr i data otrzymania):
13. Prawo wykonywania zawodu w innym państwie (wymienić państwa):

14. Dane dotyczące okresu wpisu na listę członków innych okręgowych izb aptekarskich:
15. Posiadane/w trakcie specjalizacji (rodzaj i stopień specjalizacji, data jej uzyskania i nazwa jednostki szkolącej, kurs uzupełniający, kurs podstawowy)
16. Udział w kursach szkolenia ciągłego: okres rozliczeniowy (od 2004 – do 2008): okres bieżący od..... do..... suma punktów w bieżącym okresie rozliczeniowym:, w tym punktów „twardych”: udział w kursach szkolenia ciągłego w ostatnim roku:
17. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:
18. Aktualne miejsce pracy i zajmowane stanowisko:
19. Staż pracy w zawodzie farmaceuty/okres, nazwa zakładu pracy , stanowisko, wymiar etatu/
20. Oświadczam, że nie byłam(-em), byłam(-em) karana(-y)

data i podpis