Slovenská lekárnická komora
Nová Rožňavská 3
831 04 Bratislava

Vec: Žiadosť o pridelenie štatútu „Výučbová lekáreň“ a o zaradenie lekárne do zoznamu výučbových lekární

Držiteľ povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti:

Obchodné meno	
Sídlo	
IČO	
Názov lekárne	
Miesto poskytovania lekárenskej starostlivosti	

žiadam o pridelenie štatútu „Výučbová lekáreň“ lekárni vyššie uvedenej a o jej zapísanie do zoznamu výučbových lekární vedeného Slovenskou lekárnickou komorou.

Pre účely kontroly splnenia podmienok nevyhnutných na vyhovenie žiadosti oznamujem nasledovné údaje o odbornom zástupcovi lekárne a údaje o školiteľovi ako osobe zodpovednej za prax študentov v lekárni:

Odborný zástupca	
Titul, meno, priezvisko	
Registračné číslo	
Školiteľ	
Titul, meno, priezvisko	
Registračné číslo v SLeK	

V ..... dňa .....

.....

pečiatka a podpis držiteľa povolenia
/štatutárneho orgánu držiteľa povolenia

Príloha: Čestné vyhlásenie odborného zástupcu

Slovenská lekárnická komora
Nová Rožňavská 3
831 04 Bratislava

Vec: Čestné vyhlásenie odborného zástupcu na účely pridelenia štatútu „Výučbová lekáreň“ a zaradenia lekárne do zoznamu výučbových lekární

Odborný zástupca	
Titul, meno, priezvisko	
Registračné číslo	

držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti:

Názov lekárne	
Miesto poskytovania lekárenskej starostlivosti	

týmto čestne vyhlasujem, že lekáreň spĺňa všetky technické, logistické a personálne požiadavky kladené na výučbovú lekáreň stanovené Štatútom Rady Slovenskej lekárnickej komory o výučbových lekárňach.

V ..... dňa .....

.....

podpis odborného zástupcu