

Slovenská lekárska 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“ lekární vyššie uvedenej a o jej zapísanie do zoznamu výučbových lekární vedeného Slovenskou lekárskou komorou.

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

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 lekárska komora

Nová Rožňavská 3

831 04 Bratislava

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

Odborný zástupca	
Titul, meno, priezvisko	
Registračné číslo	

držiteľa povolenia na poskytovanie lekárskej starostlivosti:

Názov lekárne	
Miesto poskytovania lekárskej starostlivosti	

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

V dňa

.....
podpis odborného zástupcu