

**Wnioskodawca:**

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Nr prawa wykonywania zawodu  
farmaceuty*

**Rada  
Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w .....**

**WNIOSEK  
O DOKONANIE WPISU DO REJESTRU FARMACEUTÓW**

W związku z art. 25 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. z 2021, poz. 97, z późn.zm.) oraz art. 7 i art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tj. Dz.U. z 2019, poz. 1419, z późn. zm.):

**1. Wnoszę o:**

- 1) o dokonanie wpisu do rejestru farmaceutów prowadzonego przez Radę Okręgowej Izby Aptekarskiej w ..... oraz
- 2) o skreślenie z rejestru farmaceutów prowadzonego przez Radę Okręgowej Izby Aptekarskiej w ....., do którego obecnie jestem wpisana/y.

**2. Oświadczam,** że zaistniały następujące przesłanki uzasadniającej wnioskowany wpis oraz skreślenie z dotychczasowego rejestru farmaceutów:<sup>1</sup>

- 1) rozpoczęcie wykonywania zawodu farmaceuty na terenie ww. izby, do rady której skierowany jest niniejszy wniosek;
- 2) wykonywanie zawodu na terenie więcej niż jednej okręgowej izby aptekarskiej i wskazanie przez farmaceutę ww. okręgowej rady aptekarskiej (art. 7a ust. 2 ustawy o izbach aptekarskich);
- 3) rozpoczęcie pełnienia funkcji kierownika apteki, punktu aptecznego lub działu farmacji szpitalnej na terenie ww. izby, do rady której skierowany jest niniejszy wniosek (art. 7a ust. 2 ustawy o izbach aptekarskich);
- 4) rozpoczęcie sprawowania funkcji Osoby Kompetentnej, Osoby Odpowiedzialnej albo Osoby Wykwalifikowanej, o której mowa odpowiednio w art. 2 pkt 21a, 21b albo 21b ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2021, poz. 974, z późn.zm.) na terenie ww. izby, do rady której skierowany jest niniejszy wniosek (art. 7a ust. 2 ustawy o izbach aptekarskich).

**3. Przesłanka uzasadniająca wpis oraz skreślenie, o której mowa w pkt 2, zaistniała od dnia .....**

**4. W załączeniu przedkładam wymagane dokumenty.**

**5. Zobowiązuję się do bezzwłocznego zaktualizowania dokumentu „Prawo wykonywania zawodu farmaceuty” poprzez uzyskanie stosownych wpisów – nie później niż w terminie 7 dni od daty dokonania wnioskowanego wpisu i skreślenia w ww. rejestrach farmaceutów.**

.....  
*/podpis wnioskodawcy/*

---

1 Niepotrzebne należy skreślić.