

Olsztyn, dnia

.....
Imię i Nazwisko Farmaceuty

.....
Nr PWZ

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
adres e-mail

.....
nr telefonu

**Okręgowa Izba Aptekarska w Olsztynie
ul. Partyzantów 79/9
10-402 Olsztyn**

Stosownie do § 6 ust. 6 i 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25.06.2003 r. w sprawie szkoleń ciągłych farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 499) w związku z art. 90 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (Dz. U. z 2024 r. poz. 676)¹ zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie czasu trwania okresu edukacyjnego ciągłego szkolenia, obejmującego lata - o okres: 12 miesięcy / 24 miesięcy / miesięcy *
(okres edukacyjny może być przedłużony maksymalnie o 24 miesiące).

Do chwili obecnej uzyskałam (em):

tw. „twardych” punktów (za udział w kursach)

tw. „miękkich” punktów.

Do tej pory nie udało mi się zdobyć wymaganej ilości punktów edukacyjnych z uwagi na

.....
.....
.....

.....
data i podpis

* niepotrzebne skreślić

¹ Art. 90. Farmaceuci, którzy przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy (tj. ustawy o zawodzie farmaceuty) rozpoczęli realizację podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez uczestnictwo w ciągłym szkoleniu, o którym mowa w art. 107z ustawy zmienianej w art. 83 (tj. ustawy Prawo farmaceutyczne) kontynuują je na podstawie dotychczasowych przepisów.