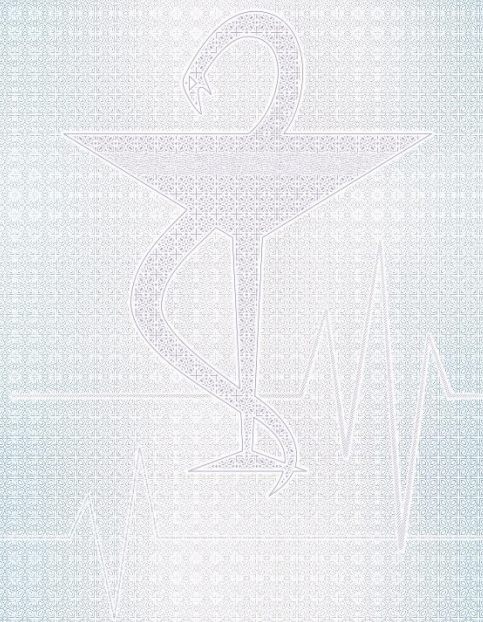




**PRAWO
WYKONYWANIA ZAWODU
FARMACEUTY**

PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU FARMACEUTY



PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU FARMACEUTY

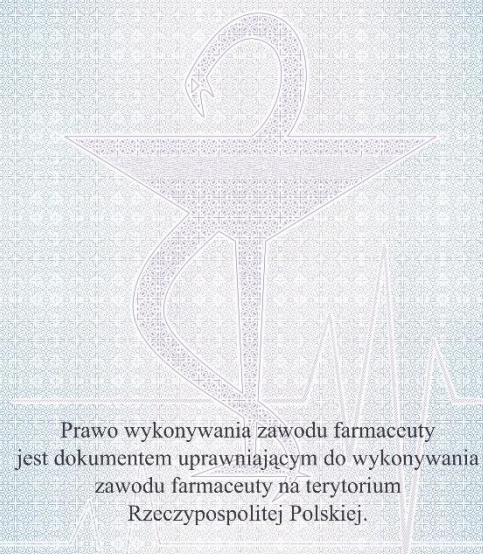


Miejsce na naklejkę personalizacyjną

1

ADNOTACJE

PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU FARMACEUTY



Prawo wykonywania zawodu farmaceuty
jest dokumentem uprawniającym do wykonywania
zawodu farmaceuty na terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej.

2

AA 0000000

ADNOTACJE

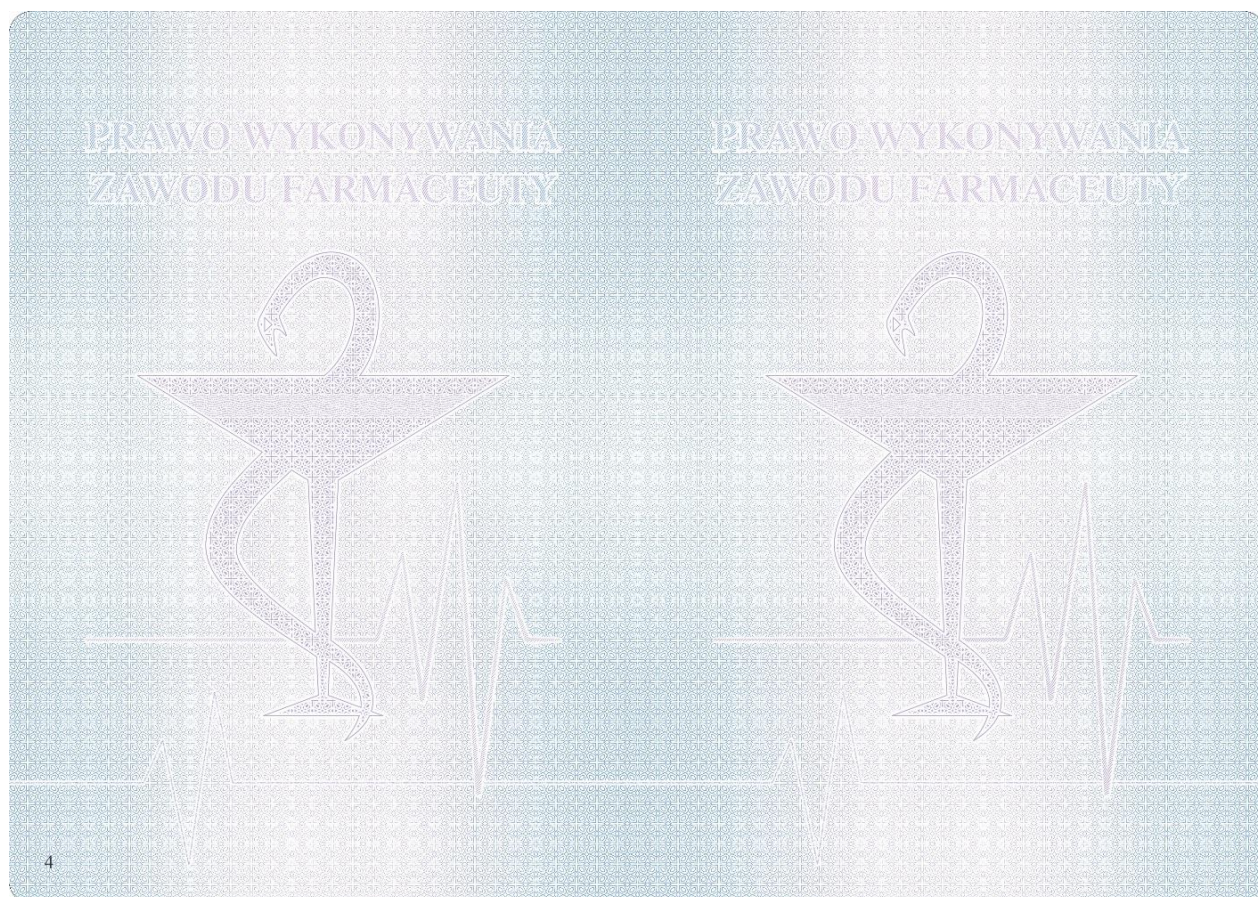
PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU FARMACEUTY



Aktualne informacje dotyczące
prawa wykonywania zawodu farmaceuty
znajdują się w rejestrze farmaceutów.

3

AA 0000000



Naklejka personalizacyjna

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU FARMACEUTY
THE RIGHT TO PRACTICE THE PROFESSION OF A PHARMACIST

Pan(i)
(imię/ imiona i nazwisko)

tytuł zawodowy

Organ, który przyznał prawo wykonywania zawodu farmaceuty:

OKRĘGOWA/NACZELNA RADA APTEKARSKA

.....

.....
(numer prawa wykonywania zawodu)

Data uzyskania prawa wykonywania zawodu:
.....

A A 0000000

(pieczęć okrągła)

Prezes
Okręgowej/Naczelnej Rady
Aptekarskiej

**PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU FARMACEUTY**