

.....
(pieczęć, nadruk lub naklejka Naczelnej Rady Aptekarskiej, zawierające
informacje o nazwie, adresie, numerze telefonu, NIP i REGON)

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE POZYTYWNE ZŁOŻENIE EGZAMINU ZE ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO

Pan (Pani) urodzony(-na)
(imię/imiiona i nazwisko) (data urodzenia)

złożył(a) w dniu z wynikiem pozytywnym egzamin ze znajomości języka polskiego przed komisją egzaminacyjną powołaną przez Naczelną Radę Aptekarską na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2022 r. w sprawie potwierdzania znajomości języka polskiego koniecznej do wykonywania zawodu farmaceuty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 734).

.....
(pieczęć lub nadruk, zawierające imię i nazwisko Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej,
oraz jego podpis)

(pieczęć okrągła Naczelnej Rady Aptekarskiej)

.....
(miejscowość i data)