*Dotyczy kierownika apteki*

Łódź, dnia ………………………..

………………………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………………….

adres

**ZOBOWIĄZANIE**

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów, a w szczególności:

1. ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity   
   Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.)
2. ustawy z dnia 19.04.1991 r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity   
   Dz. U. z 2019 r. poz. 1419)

oraz zasad Kodeksu Etyki Aptekarza RP w pracy na stanowisku kierownika apteki.

………………………………………………….

podpis

**OŚWIADCZENIE 1**

Świadoma\* / Świadomy\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań   
(art. 233 § 1 i § 2 kk) oświadczam, że w okresie   
  
od ………………………..……………..………do………..…….……..…………………………….   
nie miałam\* / nie miałem\* przerwy w świadczeniu pracy w charakterze farmaceuty, której trwanie wyłącza ww. okres ze stażu pracy niezbędnego do uzyskania uprawnień kierownika apteki.

………………………………………………….

podpis

**OŚWIADCZENIE 2**

Uprzedzona\* / Uprzedzony\* o odpowiedzialności przed Okręgowym Sądem Aptekarskim Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi za naruszenie postanowień Kodeksu Etyki Aptekarza RP poprzez podanie fałszywych informacji oświadczam, iż w stosunku do mnie:  
1. jest\* / nie jest\* prowadzone postępowanie przez organy prokuratury lub sąd karny,  
2. zapadł\* / nie zapadł\* wyrok skazujący za czyn związany z wykonywanym zawodem  
 farmaceuty.

………………………………………………….

podpis

\**niepotrzebne skreślić*