

.....
Data i miejscowość

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

Śląska Izba Aptekarska
ul. Kryniczna 15
40-637 Katowice

Prośba o wydanie duplikatu Prawa Wykonywania Zawodu

W związku z kradzieżą/zagubieniem oryginału Prawa Wykonywania Zawodu, wnoszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu
2. Kwestionariusz
3. Oświadczenie
4. 2 zdjęcia **

Prosimy o wpłatę na konto Śląskiej Izby Aptekarskiej **50,00 zł** (pięćdziesiąt złotych) za wydanie nowego dokumentu Prawa Wykonywania Zawodu (Uchwała Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach z 9 listopada 2010 r. Nr U-RSIA-153-V-2010)

** Osoba ubiegająca się o wydanie dokumentu PWZ przedstawia właściwej radzie swoje dwie jednakowe fotografie o wymiarach 3,5 x 4,5 cm, wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy na jednolitym, jasnym tle, mające dobrą ostrość oraz pokazujące wyraźnie oczy i twarz z obu stron od wierzchołka głowy do górnej części barków tak, aby twarz zajmowała 70-80 % fotografii; fotografia ma przedstawiać osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami, patrzącą na wprost z otwartymi oczami, nieprzesłoniętymi włosami, z naturalnym wyrazem twarzy i zamkniętymi ustami, każde podpisane czytelnie na odwrocie, aby podpis nie odznaczał się na drugiej stronie (tzw. paszportowe).

Podstawa prawna – Uchwała NRA z 6 grudnia 2006 r. Nr IV/110/2006