
(Název, obchodní jméno a sídlo školitele)

OSVĚDČENÍ
o odborné způsobilosti prodejce vyhrazených léčiv

Jméno a příjmení:

narozen(a) dne: v.....

okres:

rodné číslo:,

který vykonal(a) podle § 75 odst. 2 písm. i) zákona č. 79/1997 Sb., o léčivech a o změnách a doplnění některých souvisejících zákonů, odborný kurz prodejců vyhrazených léčiv.

.....
Předseda komise školitele

.....
Člen komise

.....
Člen komise

Datum:

.....
(razítko školitele a podpis statutární osoby)