Приложение № 4

**Данни на персонала, работещ в аптека ............................................................, гр./с. ……………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационен № на аптека** | **Наименование на аптеката** | **Име** | **Презиме** | **Фамилия** | **ЕГН** | **УИН на магистър-фармацевта** | **Образователно-квалификационна степен** | **Работно време**  **(в часове)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| xxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx | Магистър-фармацевт |  |
|  |  | xxxxxxxx | xxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxxxxxxx |  | Магистър-фармацевт |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Помощник-фармацевт |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата: .......……………………….

*(подпис и печат на заявителя)*