

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH

ĐẾN Số:.....
Ngày: 11/8/17.....

Lưu hồ sơ số:.....
Chuyên:.....

DANH SÁCH

Người thực hành chuyên môn tại cơ sở bán lẻ thuốc

- Tên cơ sở bán lẻ thuốc:** Nhà thuốc Trung Linh
- Địa chỉ:** Số 276 - Đường Thanh Sơn – P.Thanh Sơn – Tp Uông Bí – Quảng Ninh.
- Thời gian hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc⁽¹⁾:** Hoạt động từ 17h00 đến 22h30 hàng ngày, 07 ngày /tuần.

Giấy đủ điều kiện kinh doanh thuốc số 524...../GCN/DDKKDD do sở y tế Quảng Ninh cấp ngày 08/08/2016.

TT	Họ và tên người thực hành chuyên môn	Nơi thường trú	Số CMND-nơi cấp, ngày cấp	Nội dung thực hành ⁽¹⁾	Thời gian thực hành ⁽²⁾	Người được giao hướng dẫn thực hành ⁽³⁾
01.	Vũ Quốc Sỹ	Số 276 - Tổ 5 Khu 4 - P. Thanh Sơn - TP Uông Bí - Quảng Ninh	100750315 Cấp ngày: 12/12/2009 Nơi cấp: Công An Quảng Ninh	Bán lẻ thuốc thành phẩm	Pháng 8/2016 đến nay	ĐSĐH: Đào Thị Ngọc Lan Chủ Nhà Thuốc

Quảng Ninh, ngày 30 tháng 7 năm 2017

Người đại diện trước pháp luật/ người được ủy quyền
(Kí và ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu(nếu có))



Đào Thị Ngọc Lan

Ghi chú

- Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần
- Ghi rõ thời gian bắt đầu kết thúc thực hành.
- Ghi rõ họ và tên, trình độ chuyên môn, vị trí hành nghề tại cơ sở