

TÊN CƠ SỞ
Nhà Thuốc Chuẩn Trang

**DANH SÁCH
NGƯỜI THỰC HÀNH CHUYÊN MÔN TẠI CƠ SỞ BÁN LẺ THUỐC**

1. Tên cơ sở bán lẻ thuốc: *Nhà Thuốc Chuẩn Trang*
2. Địa chỉ: *số 732 - tổ 6 - Cẩm Phách - Cẩm Phả - Quảng Ninh*
3. Thời gian hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc (1): *từ 7h → 22h từ thứ 2 đến chủ nhật hàng tuần*

TT	Họ và tên người thực hành chuyên môn	Nơi thường trú	CMND, nơi cấp, ngày cấp	Nội dung thực hành	Thời gian thực hành (2)	Người được giao hướng dẫn thực hành (3)
1	<i>Dược sĩ Đại học Đình Phú Trang</i>	<i>Tổ 6 - Hoàng Phách - Cẩm Phách - Cẩm Phả - Quảng Ninh</i>	<i>163 037761 cấp ngày 14/4/2007</i>	<i>Bán lẻ thuốc thành phẩm</i>	<i>14 ngày 18/04/2019</i>	<i>DSDH Nguyễn Văn Kết</i>
2						
....						

Cẩm Phả....., ngày *18* tháng *04* năm *2019*.
Người đại diện theo pháp luật/Người được uỷ quyền
(Ký ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu nếu có)

Nguyễn Văn Kết