

16.7.2018

lle

SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH DƯƠNG
VĂN PHÒNG

Mẫu số 14

Tên cơ sở
Nhà Thuốc Quốc Bình

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH

Người thực hành chuyên môn tại cơ sở bán lẻ thuốc

1. Tên cơ sở bán lẻ thuốc: NHÀ THUỐC QUỐC BÌNH SĐT: 0938547190
2. Địa chỉ: Số 02, Nguyễn Thái Học, Khu phố 7, Phường Phú Cường, TDM-BD
3. Thời gian hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc⁽¹⁾: Sáng từ 07 giờ 00 đến 12 giờ 00
Chiều từ 14 giờ 00 đến 18 giờ 30, Từ Thứ Hai đến Chủ Nhật

STT	Họ và tên người thực hành chuyên môn	Nơi thường trú	Số CMND - Nơi cấp, ngày cấp	Nội dung thực hành	Thời gian thực hành ⁽²⁾	Người được giao hướng dẫn thực hành ⁽³⁾
1	Nguyễn Ngọc Châu	09/13/1975 Tôn Thất Thuyết, P.3, Q.4	025312146 TPHCM 08/09/2014	Thực hành Tốt nhà thuốc GPP	01.10.2017 01.01.2018	Được cử chủ nhà thuốc Nguyễn Thị Xuân Tiên
2						
...						

Paris, ngày 12 tháng 7 năm 2018
Người đại diện trước pháp luật/ người được ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu (nếu có))

lle
Nguyễn Thị Xuân Tiên

Ghi chú:

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