

WZÓR

.....
.....
.....
nazwa i adres wnioskodawcy

.....
(miejsowość i data)

WOJEWÓDZKI INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY
W.....

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA STOSOWANIE, W CELU PROWADZENIA
BADAŃ NAUKOWYCH, ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI
PSYCHOTROPOWYCH**

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1) nazwa, adres i rodzaj jednostki naukowej:

.....
.....
.....

2) określenie miejsca prowadzenia badań naukowych obejmujących stosowanie środków odurzających lub substancji psychotropowych:

.....
.....
.....

2. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI:

1) cel badań:

2) opis dotychczasowych osiągnięć naukowych:

.....
.....

3) określenie rodzaju badań naukowych:

a) strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych dotyczący^{*)}:

.....
.....

b) program^{*)}:

.....
.....

c) projekt^{*)}:

.....
.....

d) udział w międzynarodowym programie badań naukowych lub prac rozwojowych, w tym program współfinansowany ze środków zagranicznych^{*)}:

.....
.....

3. INFORMACJA TECHNICZNA DOTYCZĄCA NORM ZUŻYCIA ORAZ STRAT ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH:

.....
.....
.....

4. OKREŚLENIE SPOSOBU PRZECHOWYWANIA I ZABEZPIECZANIA ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH:

.....
.....
.....

5. OKREŚLENIE SPOSOBU PROWADZENIA EWIDENCJI ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH:

.....
.....
.....

6. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ NA NADZÓR NAD STOSOWANIEM ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH:

.....
.....
.....

7. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

.....

.....
(nazwisko i imię przedsiębiorcy albo pełnomocnika upoważnionego do prowadzenia spraw przedsiębiorcy¹⁾)

*) Wpisać właściwe.

¹⁾ W przypadku wniosku składanego przez pełnomocnika do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo.