



DYPLOM

Pani/Pan

numer prawa wykonywania zawodu farmaceuty

po złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów

z oceną w dniu

przed Państwową Komisją Egzaminacyjną w trybie określonym w ustawie z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (Dz.U. z 2022 r. poz. 184)

uzyskała/uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie

(pieczęć urzędowa Centrum Egzaminów Medycznych)

.....
(podpis Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych albo nadruk, albo naklejka zawierające imię i nazwisko oraz funkcję)

.....
(numer dyplomu)

.....
(miejsce i data wydania dyplomu)

cem

AA 000000