………………………………

(miejscowość i data)

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

(Nazwa i adres wnioskodawcy)

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny**

**w Bydgoszczy**

**ul. Konarskiego 1-3**

**85-066 Bydgoszcz**

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

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:
2. nazwa, adres i rodzaj jednostki naukowej:

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

1. określenie miejsca prowadzenia badań naukowych obejmujących stosowanie środków odurzających lub substancji psychotropowych:

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

1. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI:
2. cel badań:

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

1. opis dotychczasowych osiągnięć naukowych:

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

1. określenie rodzaju badań naukowych:
2. strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych dotyczący\*): .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. program\*):

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

1. projekt\*): .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. udział w międzynarodowym programie badań naukowych lub prac rozwojowych, w tym program współfinansowany ze środków zagranicznych\*): ..........................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

1. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA NADZÓR NAD STOSOWANIEM ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH LUB SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH:

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

1. 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.