**Κατάλογος με τα δικαιολογητικά για τον διορισμό υπεύθυνου φαρμακοποιού (ΣΗΜΕΙΟ 3 της ΑΙΤΗΣΗΣ**)

1. Πτυχίο
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Φωτοτυπία ΑΔΤ για αναζήτηση ποινικού μητρώου
4. Έγγραφο που να προκύπτει ότι έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νόμιμα.
5. Υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον/την προς διορισμό υπεύθυνη φαρμακοποιό (όχι φωτοτυπία) που να περιλαμβάνονται τα κείμενα των εδ.δ της παρ.2 του άρθρου 1 και εδ.α, εδ.β της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.1963/1991 (ΦΕΚ Α 138/20.9.1991)
6. Δήλωση παραίτησης του/της προηγούμενου/νης φαρμακοποιού ή έγγραφο που να το αποδεικνύει (ΕΡΓΑΝΗ)
7. Έγγραφο πρόσληψης του/της νέου/νέας φαρμακοποιού (ΕΡΓΑΝΗ)