

11. Melléklet

TÁJÉKOZTATÁS KÁBÍTÓSZER FELELŐS MEGBÍZÁSRÓL Szabadság miatt

A (klinika) kábítószer-felelősének szabadsága miatt
..... (név),
(beosztás), megbízom (név),
..... (beosztás),
(szem.ig.sz) a klinika kábítószer-felelősi teendőinek ellátására.

A klinika kábítószer rendelését csak a fentiekben meghatalmazott személy rendelheti meg,
írhatja alá. A megbízás az alábbi időtartamra vonatkozik:
.....

Budapest,

meghatalmazott (aláírás, orvosi pecsét)

klinika igazgató (aláírás, klinikai pecsét)

Tanú 1

Tanú 2

név:

.....

név:

.....

aláírás:

.....

aláírás:

.....