....
(miejscowość i data)

.....

.....
(nazwa i adres jednostki naukowej)

Małopolski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny

ZGŁOSZENIE PROWADZENIA BADAŃ W CELU IDENTYFIKACJI I POTWIERDZENIA POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

1. Imiona, nazwisko oraz stanowisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad prowadzeniem badań w celu identyfikacji i potwierdzenia popełnienia przestępstwa:

   .....
2. Określenie daty planowanego rozpoczęcia i zakończenia prowadzenia badań w celu identyfikacji i potwierdzenia popełnienia przestępstwa*):

   .....
3. Określenie miejsca, w którym prowadzone będą badania w celu identyfikacji i potwierdzenia popełnienia przestępstwa:

   .....
4. Opis planowanego sposobu przechowywania środków odurzających, substancji psychotropowych, ich preparatów, prekursorów kategorii 1:

   .....
5. Opis planowanego sposobu prowadzenia ewidencji środków odurzających, substancji psychotropowych, ich preparatów, prekursorów kategorii 1:

   .....

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zgłaszającego)

*) W przypadku planowanego zakończenia prowadzenia badań należy wpisać: „czas zakończenia badań nieokreślony” lub wpisać datę planowanego zakończenia badań.

Zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 maja 2016 r. w sprawie postępowania ze środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi, ich preparatami, prekursorami kategorii 1, środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi w przypadku prowadzenia badań lub szkoleń (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 228) **zgłoszenia należy dokonać na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem badań**, o których mowa w art. 24 ust. 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.