Załącznik nr 3

do Regulaminu przyznawania

patronatu honorowego

Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub

uczestnictwa Głównego Inspektora Farmaceutycznego

w komitecie honorowym.

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

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

*(Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)*

Adres: ..........................................

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

Tel. /Fax: .....................................

E-mail: .........................................

**Główny Inspektor Farmaceutyczny**

**ul. Senatorska 12**

**00-082 Warszawa**

**SPRAWOZDANIE**

**Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA OBJĘTEGO PATRONATEM HONOROWYM GŁÓWNEGO INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO**

**LUB W KTÓREGO KOMITECIE HONOROWYM UCZESTNICZYŁ GŁOWNY INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY\***

1. Opis przedsięwzięcia   
   *(notatka informacyjna dotycząca przebiegu przedsięwzięcia, terminu i miejsca, liczby uczestników oraz zaproszonych gości)*:

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

1. Informacje na temat innych Patronów.  
   .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Zrealizowane działania promocyjne związane z przedsięwzięciem.

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

1. Inne informacje.

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

………………………………………. …………………………………………..…

*(Data i miejsce) (Podpis wnioskodawcy)*

Załączniki do sprawozdania: zdjęcia, informacje prasowe, wykaz publikacji w mediach itp.

\*dotyczy organizatorów niebędących jednostką podległą lub nadzorowaną przez Ministra Zdrowia.