Załącznik nr 2 do Procedury w zakresie przyjmowania, przechowywania, wydawania i stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych oraz prekursorów kategorii 1 stanowiącej załącznik do Zarządzenia   
nr 16/2023 Rektora UMB z dnia 6.02.2023 r.

**Wyznaczenie pracownika do prowadzenia ewidencji w: …………………………...*(nazwa jednostki)* Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na czas nieobecności Kierownika – osoby odpowiedzialnej**

Ja, niżej podpisany/a, pełniący/a funkcję kierownika ……………………………………………*(nazwa jednostki)* Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, wyznaczam Panią / Pana …………………………………………….. (imię i nazwisko pracownika) spełniającą/ego wymagania dla osoby prowadzącej ewidencję przychodu i rozchodu:

* środków odurzających grupy I-N i substancji psychotropowych grupy II-P oraz preparatów zawierających te środki i substancje,
* środków odurzających grupy II-N, substancji psychotropowych III-P oraz prekursorów kategorii 1

do prowadzenia ewidencji w/w produktów na czas mojej nieobecności.

**Data i podpis Kierownika Jednostki:**

**Wyrażenie zgody na przejęcie obowiązków** **prowadzenie ewidencji w: …………………………...*(nazwa jednostki)* Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na czas nieobecności Kierownika – osoby odpowiedzialnej**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przejęcie obowiązków polegających na prowadzeniu ewidencji przychodu i rozchodu:

* środków odurzających grupy I-N i substancji psychotropowych grupy II-P oraz preparatów zawierających te środki i substancje,
* środków odurzających grupy II-N, substancji psychotropowych III-P oraz prekursorów kategorii 1,

od dnia ……………………………….

Potwierdzam, że znane mi są zasady prowadzenia ewidencji w/w produktów opisane   
w Rozporządzeniu oraz że spełniam wymagania osoby upoważnionej do prowadzenie ewidencji.

**Data i podpis pracownika:**