**Tabela do zgłoszenia uwag do przedmiotowego projektu rozporządzenia *w sprawie kursów kwalifikacyjnych dla farmaceutów*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot zgłaszający | Treść uwagi | Uwagi | Uzasadnienie | Proponowane rozwiązanie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |