FORM B
THE PHARMACY ACT, 1966
(ACT 5 OF 1966)
APPLICATION FOR REGISTRATION AS A PHARMACIST

To The Pharmacy Council
91 Dumbarton Ave
Kingston 10

Name of Applicanté ...
(In Block Letters)
Age of applicanté é
(Photostat of certified copies of Birth Certificate should be attached)

Date of Applicationé é é é é é é é ..é é Telephone No.. é é é é é é .....

Addressé .

Emailé .

Qualification of applicanté é é é é é é é é é é é é é é é é é .....
é é
é .
(Photostat of certified copies of Qualifications should be attached)

Three testimonials to be attached (Two from registered pharmacists and one other)
Registration fee of $ 50.00 (USD) or its Jamaican equivalent
Two (2) Passport size photographs (certified to be true copies by a Justice of the Peace)

é ...
Signature of applicant

To be completed by the Registrar

Date registered/refusedé .

Registration noé .

Date and No. of Gazette Notice in which registration publishedé é é é é é é é é .

Reason for refusal, if refusedé é é é é é é é ...é é é é é é é é é é é é é é .
é é

é é é é .é é é é é é é é é é é é é é é
Signature of Registrar