



Lékařská
fakulta
Univerzita Palackého
v Olomouci



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

LÉKAŘSKÁ FAKULTA UNIVERZITY PALACKÉHO V OLOMOUCI

POTVRZENÍ O ÚČASTI NA DOBROVOLNÉ LÉKAŘSKÉ PRAXI

Jméno, příjmení: **Lucie, Miksová**

Stud.obor/ročník: **VŠEO/6.**

Datum narození: **2.2.1996**

Tel.: **605986854**

Adresa: **Kosmická 1565, Ostrava, 708 00**

E-mail: **miksova.lucka@seznam.cz**

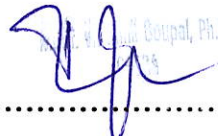
Potvrzení o absolvování praxe/stáže v oboru: **Kardiologie**

Nemocnice/pracoviště: **Fakultní nemocnice Olomouc, 1. Interní klinika kardiologická**

Termín praxe: **26.10. – 6.11.2020, 7.-11.12.2020 (3 týdny)**

Potvrzuji, že studentka Lucie Miksová absolvovala dobrovolnou stáž/výpomoc na 1. Interní klinice kardiologické ve Fakultní nemocnici Olomouc, a to v rozsahu 3 týdnů.

V Olomouci dne **7.1.2021**

Podpis 

Univerzita Palackého v Olomouci
Lékařská fakulta
klinika vnitřního lékařství I
I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc