

# DIPLOM O SPECIALIZACI

**Titul, jméno, příjmení**

**Bc. Dominika Popková**

**Datum narození a místo**

**14.04.1992, Vítkov**

dne **10.10.2024** získal(a) v souladu s ustanovením § 55 a násl. zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, vykonáním atestační zkoušky

**specializovanou způsobilost**

**v oboru**

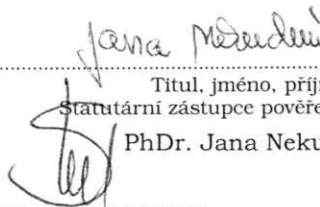
**Intenzivní péče v porodní asistenci  
s označením specialisty**

**Porodní asistentka pro intenzivní péči**

*podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., kterým se stanoví obory specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.*



Titul, jméno, příjmení  
Předseda oborové atestační komise  
MUDr. Dagmar Seidlová, Ph.D.



Titul, jméno, příjmení  
Statutární zástupce pověřené organizace  
PhDr. Jana Nekudová

Titul, jméno, příjmení  
Ministerstvo zdravotnictví České republiky  
Mgr. Alice Strnadová, MBA

V Brně

dne 14.10.2024