

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO ..... Fakultní nemocnice Olomouc, Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc,  
00098892 .....

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu  
akreditovaného kvalifikačního kurzu

pod č.j. MZDR 31724/2022-5/ONP ..... evidenční číslo osvědčení 15/2024 .....

# OSVĚDČENÍ

o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení ..... **Martina Vychodilová** .....

Datum narození ..... **6. 6. 1995** ..... Místo narození ..... **Olomouc** .....

Absolvoval(a) od ..... **13. 3. 2024** ..... do ..... **26. 6. 2024** .....

akreditovaný kvalifikační kurz ..... **Sanitář** .....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... **26. 6. 2024** .....

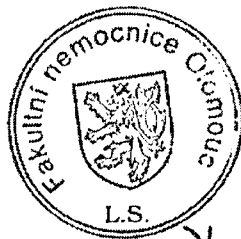
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického  
povolání v oboru ..... **Sanitář** .....

podle ustanovení § 51 a § 52 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.

V ..... **Olomouci** ..... dne ..... **26. 6. 2024** .....

prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

Titul, jméno, příjmení a podpis  
osoba jednající za akreditované zařízení



Ing. Bc. Andrea Drobiličová MHA

Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

Mgr. Miluše Šimáková

Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu

