

# DIPLOM O SPECIALIZACI

**Titul, jméno, příjmení**

**Michaela Frantlová**

**Datum a místo narození**

**30.01.1975, Boskovice**

dne 19.06.2018 získal(a) v souladu s ustanovením § 53 a § 54 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**

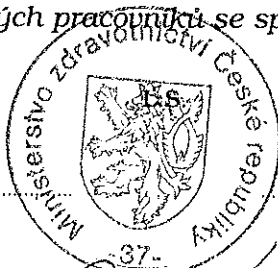
**Ošetrovatelská péče v interních oborech**

**s označením specialisty**

**Sestra pro péči v interních oborech**

podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Titul, jméno, příjmení  
Předseda oborové atestační komise  
Mgr. Renáta Grossová Klementová



Titul, jméno, příjmení  
Osoba jednající za pověřenou organizaci  
Mgr. Jana Mikulková, MBA

Titul, jméno, příjmení  
Osoba jednající za Ministerstvo zdravotnictví České republiky  
Ing. Bc. Kateřina Příbylová

V Brně

dne 15.08.2018

