

Číslo diplomu: 11805/237730/2024

# DIPLOM O SPECIALIZACI

Titul, jméno, příjmení

**Jakub Čurda, DiS.**

Datum narození a místo

**20.08.1993, Třebíč**

dne 24.04.2024 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

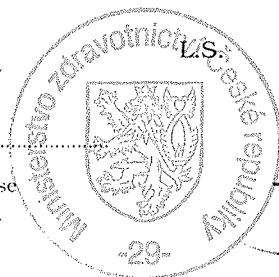
**Intenzivní péče**

**s označením specialisty**

**Sestra 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. Martin Hlavatý, MBA



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

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

Brně

30.04.2024

V .....

dne .....