

**Akreditované zařízení** ..... **Oblastní spolek ČČK Olomouc** .....

Udělení akreditace Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu pro akreditovaný kvalifikační kurz

dne ..... 5.IX.2007 ..... pod č.j. .... MZDR 28411/2007  
 ..... 25/2010 .....

Pořadové číslo .....

# OSVĚDČENÍ

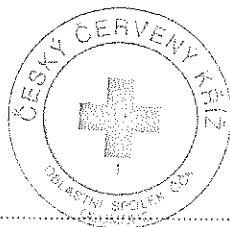
## o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem

**Petra Žochová**  
 Jméno a příjmení .....  
 Datum narození ..... 24.III.1975 ..... Rodné číslo ..... 755324/5678 .....  
 Místo narození ..... Hranice na Moravě ..... Státní příslušnost ..... ČR .....  
 Absolvoval(a) od ..... 17.IX.2009 ..... do ..... 14.I.2010 .....  
 akreditovaný kvalifikační kurz ..... Všeobecný sanitář/ka .....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v oboru  
**Všeobecný sanitář/ka**

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), v platném znění.

V ..... Olomouci ..... dne ..... 5.II.2010 .....



razítko akreditovaného zařízení

*[Handwritten signature]*

statutární zástupce akreditovaného zařízení

*[Handwritten signature]*

předseda zkušební komise

*[Handwritten signature]*

odborný garant kurzu