

# ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO ..... Fakultní nemocnice Olomouc, I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc,  
00098892 .....

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

MZDR 45795/2017-4/ONP  
pod č.j. ....

evidenční číslo osvědčení ..... 24/2022

## OSVĚDČENÍ

o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení ..... **Monika Grofková** .....

Datum narození ..... **16. 2. 1974** ..... Místo narození ..... **Zábřeh na Moravě** .....

Absolvoval(a) od ..... **7. 9. 2022** ..... do ..... **7. 12. 2022** .....

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

.....  
který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... **7. 12. 2022** .....

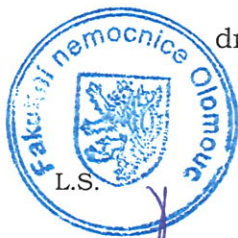
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického  
povolání v oboru ..... **Sanitář** .....

.....  
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 ..... **7. 12. 2022** .....

prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

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



Ing. Bc. Andrea Drobiličová

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

Mgr. Bc. Petra Stejskalová

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu