

Název akreditovaného zařízení, sídlo, IČ .....  
Oblastní spolek Českého červeného kříže Olomouc  
se sídlem Olomouc, Sokolská 32, IČ 426 474

Udělení/prodloužení akreditace Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu

dne 23.IX.2013 ..... pod č.j. 47937/2012/VZV .....  
Pořadové číslo .....1.1/2014.....

# OSVĚDČENÍ

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

Titul, jméno a příjmení .....Jaroslav Fridrichovský.....  
Datum narození .....17.V.1990..... Místo narození .....  
Státní příslušnost .....ČR..... Olomouc.....  
Absolvoval(a) od .....4.III.2014..... do .....17.VI.2014.....

Název akreditovaného kvalifikačního kurzu .....  
sanitář / sanitářka

kteřý úspěšně vykonal(a) závěrečnou zkoušku před zkušební komisí a tím získal(a)  
odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v oboru  
sanitář / sanitářka

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.

Olomouci ..... 15.8.2014  
V ..... dne .....



razítko akreditovaného zařízení

.....  
statutární zástupce  
akreditovaného zařízení

.....  
předseda zkušební komise

.....  
odborný garant  
akreditovaného kvalifikačního kurzu