

PRŮKAZ ODBORNOSTI
lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta

Osobní údaje:

Jméno a příjmení
popřípadě dřívější příjmení

MUDr. TOMAŠ DUBOVEC

Datum a místo narození

9.10.1990, ŽILINA

Rodné číslo

9010098658

Státní příslušnost

SLOVENSKO

Datum státní zkoušky, fakulta nebo škola (název, místo) – studijní program, studijní obor

22.5.2014, LF UP OLOMOUČ, VŠEOBECNÉ LÉKAŘSTVÍ



.....
podpis držitele průkazu

Výsledek atestační zkoušky

Obor:

ANESTEZIOLOGIE A INTENZIVNÍ MEDICÍNA

Datum:

1.12.2023

Výsledek:

PROSPĚL

Diplom čís.:



Podpis předsedy zkušební komise
Razítko instituce pověřené organizací atestací

Výsledek atestační zkoušky

Obor:

Datum:

Výsledek:

Diplom čís.:

Podpis předsedy zkušební komise
Razítko instituce pověřené organizací atestací