

PRŮKAZ ODBORNOSTI
lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta

Osobní údaje:

Jméno a příjmení
popřípadě dřívější příjmení
MUDr. MICHAL KRÁL

Datum a místo narození
10. 4. 1990, PŘEROV

Rodné číslo
9004106045

Státní příslušnost
ČR

Datum státní zkoušky, fakulta nebo škola (název, místo) – studijní program, studijní obor
25. 4. 2014, LF UP, VŠEOBECNĚ LÉKARSTVÍ

.....
podpis držitele průkazu

ání

I narozen 10.7.1990 úspěšně
stační kurz Anesteziologie a



MUDr. Pavel Dlouhý, Ph.D.
an pro specializační vzdělávání
podporu veřejného zdraví

Výsledek atestační zkoušky

Obor: ANESTEZIOLOGIE A INTERVENČNÍ MEDICINA
Datum: 12. 12. 2022
Výsledek: POSPĚL
Diplom čís.:
UNIVERZITA KARLOVA
3. lékařská fakulta
Oddělení specializačního vzdělávání
Ruská 87, 100 00 Praha 10
IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208



-1-

.....
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