

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO .....  
Psychiatrická léčebna Šternberk, Olomoucká 1848/173, 785 01 Šternberk, IČO 00843954 .....

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

pod č.j. .... MZDR 35808/2016-3/ONP ..... evidenční číslo osvědčení ..... PLSTBK/AKKS/2019/02 .....

# OSVĚDČENÍ

**o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání**

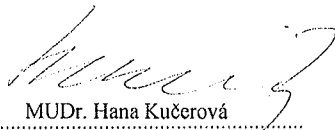
Titul, jméno a příjmení ..... **PAVEL BÍLÝ** .....  
Datum narození ..... 28.03.1978 ..... Místo narození ..... Opava .....  
Absolvoval(a) od ..... 20.03.2019 ..... do ..... 19.06.2019 .....  
akreditovaný kvalifikační kurz ..... "SANITÁŘ" .....


který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... 24.07.2019 .....  
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 ..... Šternberku ..... dne ..... 02.08.2019 .....

L.S.

  
MUDr. Hana Kučerová  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
osoba jednáající za akreditované zařízení

  
Bc. Jaroslava Kupková  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

  
Bc. Jaroslava Kupková  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu

