

PURBYN 526
SCHL

ČESKÁ REPUBLIKA

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 588 44 232F

personální úsek

(15)

Ověřeno
dle originálu

Akreditované zařízení, sídlo, IČ Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví,
Ruská 85, 100 05 Praha 10, IČ 00023841,

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

pod č.j. 81438/2015-2/ONP

evidenční číslo osvědčení 1764 - AKK

OSVĚDČENÍ

o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení **MSci. Michal Dvořan**

Datum narození 25.02.1989

Místo narození Košice

Státní příslušnost Česká republika

Absolvoval(a) od 12.09.2016

do 07.12.2016

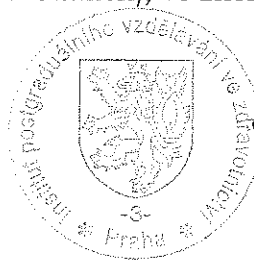
akreditovaný kvalifikační kurz Odborné zdravotnické laboratorní metody, který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne 18.01.2017 před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v oboru

Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků

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 Praze

dne 20.01.2017



**MUDr. Antonín Malina, Ph.D.,
MBA**

Titul, jméno, příjmení a podpis
statutární zástupce
akreditovaného zařízení

.....
razítko akreditovaného zařízení

doc. RNDr. Petr Štern, CSc.

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

**prof. MUDr. Mgr. Milan
Jirsa, CSc.**

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