

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČ ..... 00601152 .....

..... Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace .....

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

pod č.j. .... 10367/2014-5/ONP ..... evidenční číslo osvědčení ..... 1/2018 .....

# OSVĚDČENÍ

## o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení ..... **Eva AMBROŽOVÁ** .....

Datum narození ..... 25. prosince 1975 ..... Místo narození ..... Bruntál .....

Státní příslušnost ..... Česká republika .....

Absolvoval(a) od ..... 16. října 2018 ..... do ..... 7. prosince 2018 .....

akreditovaný kvalifikační kurz ..... **SANITÁŘ** .....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... 10. prosince 2018 .....

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 ..... Opavě .....

dne ..... 10. prosince 2018 .....

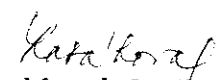
.....  
razítko akreditovaného zařízení

  
Mgr. Alena Šimečková

Titul, jméno, příjmení a podpis  
statutární zástupce  
akreditovaného zařízení

  
Mgr. Lenka Hanková

Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

  
Mgr. Marcela Lasáková

Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu