

ČESKÁ REPUBLIKA

Fakulta Nemocnice  
OLOMOUC  
personální oddělení  
(S)

Název školy: **STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA A VYŠŠÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA**  
**EMANUELA PÖTTINGA, 772 00 Olomouc, Pöttingova 2**

Škola: **STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA**

Studijní obor – studium (kód a název): **kód 53-01-6 VŠEOBECNÁ SESTRA**

Zaměření: -----

IZO **110 030 818** **ČTYŘLETÉ STUDIUM**

Třída: **4. B VS** Školní rok: **1997 / 1998**

Číslo protokolu: **6** **HC 0000226**

# VYSVĚDČENÍ O MATURITNÍ ZKOUŠCE

**Lucie Furišová** *HUNOVÁ*

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: **20. září 1979** Rodné číslo: **795920/4847**

Místo narození: **Bruntál**, okres: **Bruntál**

Národnost: **česká** Státní občanství: **Česká republika**

## Maturitní zkoušku vykonal(a)

z českého jazyka a literatury	s prospěchem <b>dobrým</b>
z chirurgie	s prospěchem <b>dobrým</b>
z vnitřního lékařství	s prospěchem <b>dostatečným</b>
z psychologie a pedagogiky	s prospěchem <b>dobrým</b>
z praktické zkoušky z ošetřování nemocných	s prospěchem <b>dobrým</b>

**Celkové hodnocení: - prospěla -**

**Dobrovolnou maturitní zkoušku vykonal(a)**

----- s prospěchem -----

V **Olomouci** ..... **června** ..... **19 98**



*RNDr. Jiří Stranyánek*  
RNDr. Jiří Stranyánek

ředitel(ka) školy  
jméno, příjmení a podpis

*Mgr. Jindřiška Kotlíková*  
Mgr. Jindřiška Kotlíková

předseda(kyně) zkušební komise  
jméno, příjmení a podpis

*Mgr. Vratislava Mikulíková*  
Mgr. Vratislava Mikulíková

třídní učitel(ka)  
jméno, příjmení a podpis