

PRŮKAZ ODBORNOSTI
lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta

Osobní údaje:

Jméno a příjmení MUDr. EVA JONÁŠKOVÁ^{IV}
popřípadě dřívější příjmení

Datum a místo narození 18.4.1945, OLOMOUČ

Rodné číslo 85 54 18 / 58 38

Státní příslušnost ČR

Datum státní zkoušky, fakulta nebo škola (název, místo) - studijní program, studijní obor
18.5.2010, LF UP OLOMOUČ - VŠEOBECNÉ LÉKÁŘSTVÍ

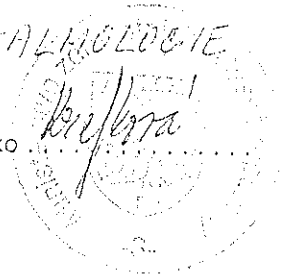
.....
podpis držitele průkazu

Zařazení do specializačního vzdělávání

Ministerstvo zdravotnictví České republiky Vás zařadilo do specializačního oboru: *OFTALMOLOGIE*

Datum *30.6.2010*

Podpis a razítko



Změna v zařazení do specializačního oboru:
Zrušeno zařazení do oboru:

Datum

Podpis a razítko

Zařazení do specializačního vzdělávání

Ministerstvo zdravotnictví České republiky Vás zařadilo do specializačního oboru:

Datum

Podpis a razítko

Změna v zařazení do specializačního oboru:
Zrušeno zařazení do oboru:

Datum

Podpis a razítko