

# DIPLOM O SPECIALIZACI

**Titul, jméno, příjmení**

**Mgr. Lucie Šmejkalová**

**Datum a místo narození**

*13.12.1976, Valašské Meziříčí*

dne 10.05.2022 získal(a) v souladu s ustanovením § 53 a § 54 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, vykonáním atestační zkoušky

**specializovanou způsobilost**

**v oboru**

**klinická psychologie**

**s označením specialisty**

**klinický psycholog**

*podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.*

*[Signature]*  
**PhDr. Petr Goldmann**

Titul, jméno, příjmení  
Předseda oborové atestační komise



*[Signature]*  
**MUDr. Irena Maříková, MBA**

Titul, jméno, příjmení  
Osoba jednající za pověřenou organizaci

**Mgr. Alice Strnadová, MBA**

Titul, jméno, příjmení  
Osoba jednající za Ministerstvo zdravotnictví České Republiky

V Praze

dne 16.05.2022

