

Potvrzení o účasti

Pan - paní: **Mgr. Jana Kalabusová**

Datum narození: **22.2.1990**

Absolvoval(a) v době 7.11.2016 - 11.11.2016

v rámci celoživotního vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví:

forma vzdělávání

Vzdělávací akce **RESPIRAČNÍ FYZIOTERAPIE**

Akce probíhá na akreditovaném zařízení dle § 45 zákona č. 96/2004 Sb. pro povolání fyzioterapeuta.

Odborný garant: doc. PaedDr. Libuše Smolíková, Ph.D.,

Počet hodin: 36.

NÁRODNÍ CENTRUM OŠETŘOVATELSTVÍ
A NELEKÁŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH OBORŮ
Subkatedra fyzioterapie a ergoterapie
Vinařská 6, 603 00 BRNO

V Brně dne: **11.11.2016**

Mgr. Zuzana Kapounová
vedoucí vzdělávací akce