

70  
BRACH

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ  
I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 588 44 2326  
personální úsek  
(15)

**ODBORNÁ ZPŮSOBILOST**  
dle § 51 zákona č. 96/2004 Sb.,  
ve znění pozdějších právních předpisů

Odborná způsobilost k výkonu povolání *ODBORNÝ*  
*PRACOVNÍK V LABORAT. METODÁCH*

Název a adresa akreditovaného zařízení *IDOE*

Název akreditovaného kvalifikačního kurzu *ODBORAE*  
*ZDRAVOT. LABORAT. METODY*

**Závěrečná zkouška**

Datum úspěšně vykonané závěrečné zkoušky *M. 1. 2012*

**Institut  
postgraduálního vzdělávání  
ve zdravotnictví  
studijní oddělení**  
razítko akreditovaného zařízení a podpis předsedy zkušební komise  
100 05 Praha 10, Huska 85

Číslo osvědčení *745-ANK*

*[Signature]*  
razítko a podpis odpovědného pracovníka\*

\*na základě předložení originálu nebo úředního ověření příslušného dokladu