

TO  
SBM

# ČESKÁ REPUBLIKA

**Akreditované zařízení, sídlo, IČO** Fakultní nemocnice Olomouc, I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc,  
00098892

kteřé získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu  
akreditovaného kvalifikačního kurzu

pod č.j. MZDR 45795/2017-4/ONP

evidenční číslo osvědčení 4/2019

## OSVĚDČENÍ

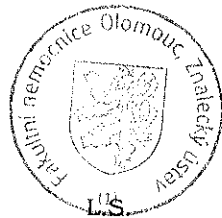
**o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání**

Titul, jméno a příjmení **Renáta Tulpová**  
Datum narození **12. 3. 1969** Místo narození **Ostrava-Vítkovice**  
Absolvoval(a) od **6. 3. 2019** do **6. 6. 2019**  
akreditovaný kvalifikační kurz **Sanitář**  
**6. 6. 2019**

kteřý úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne .....  
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického  
povolání v oboru **Sanitář**

podle ustanovení § 51 a § 52 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.

V **Olomouci**



dne **6. 6. 2019**

*prof. MUDr. Roman Křivánek, Ph.D.*

Titul, jméno, příjmení a podpis  
osoba jednající za akreditované zařízení

*Ing. Bc. Andrea Drobiličová*

Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

*Mgr. Bc. Petra Stejskalová*

Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu

