

PRŮKAZ ODBORNOSTI
lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta

Osobní údaje:

Jméno a příjmení
popřípadě dřívější příjmení

MUDR. VERONIKA ŠPATEŇKOVÁ

Datum a místo narození

9.1.1991, DVŮR KRÁLOVÉ NAD LABEM

Rodné číslo

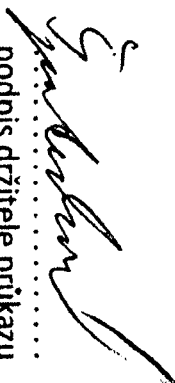
9151093853

Státní příslušnost

ČR

Datum státní zkoušky, fakulta nebo škola (název, místo) – studijní program, studijní obor

22.6.2014 LF OU OSTRAVA, VSEOBECNÉ LÉKAŘSTVÍ


.....
podpis držitele průkazu

KHENDOVE

Výsledek atestační zkoušky

Obor:

INTERNI

Datum:

11.10.2010

Výsledek:

Prospěl

Diplom číslo:

Výsledek atestační zkoušky

Obor:

Datum:

Výsledek:

Diplom číslo:

UNIVERZITA PALACKÉHO v Olomouci
Lékařská fakulta (3)

referát pro speciální referování

Hněvotínská 1, 779 00 Olomouc

tel. 585 642 0035

IC: 61989592, DIČ CZ61989592

Podpis předsedy zkušební komise
Razítko instituce pověřené organizací atestací

V. Kell

Podpis předsedy zkušební komise
Razítko instituce pověřené organizací atestací