

# 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 **7/2020**

## OSVĚDČENÍ

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

Titul, jméno a příjmení **Marie Nakládalová**  
Datum narození **4. 7. 1973** Místo narození **Hranice na Moravě**  
Absolvoval(a) od **11. 3. 2020** do **5. 8. 2020**  
akreditovaný kvalifikační kurz **Sanitář**

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne **5. 8. 2020**  
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.

**Olomouci**

**5. 8. 2020**

V ..... dne .....



L.S.

*prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.*

*Ing. Bc. Andrea Drobiličová*

*Mgr. Bc. Petra Stejskalová*

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

Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu

