

ČESKÁ REPUBLIKA

STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ *zdravotnické školy, okres Bruntál*

Školní rok: 19 *92* / 19 *93*

Třída: *číslo A*

VÝUČNÍ LIST

Jméno a příjmení: *VINKLAŘKOVÁ*
Ivana Vinklařková

Datum narození: *5. září 1975* Rodné číslo: *75-59-05/7620*

Rodiště: *Přerov*, okres: *Přerov*

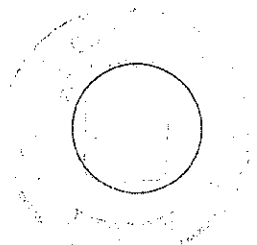
Národnost: *česká* Státní občanství: *ČR*

Vyučen v oboru (kód a název): *55-15-2 Lupařství*

Zaměření pro: *OT zdravotnické a pracovní práce*

Celkové hodnocení: *s prospěchem*

V *Přerově* dne *20. února* 19 *93*



Ivana Vinklařková
jméno, příjmení a podpis ředitele (ky)
středního odborného učiliště

Ivana Vinklařková
předseda zkušební komise

Ivana Vinklařková
třídní učitel (ka)