

## ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO ..... Fakultní nemocnice Olomouc, Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc,  
00098892 .....

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

pod č.j. .... MZDR 31724/2022-5/ONP .....

evidenční číslo osvědčení ..... 3/2023 .....

## OSVĚDČENÍ

o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení ..... Monika Bajerová .....

Datum narození ..... 8. 3. 1975 .....

Místo narození ..... Olomouc .....

Absolvoval(a) od ..... 8. 3. 2023 .....

do ..... 7. 6. 2023 .....

akreditovaný kvalifikační kurz ..... Sanitář .....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... 7. 6. 2023 .....

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 ..... 7. 6. 2023 .....

  
prof. MUDr. Roman Hlavík, 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

