


## Záznam o proškolení personálu k obsluze přístroje

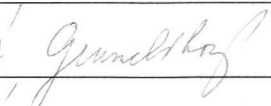
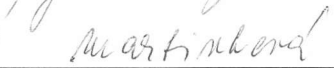

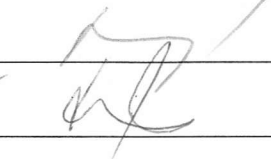
Přístroj: ..... ELEKTROKAUTER SMT 75 MB .....

Datum konání školení: ..... 1.3.2007 .....

Místo školení: **Klinika chorob kožních a pohlavních** (kosmetika - pesna)

Školitel, podpis školitele: ..... MUDr. LENATA KUČEROVÁ Ph.D.  .....

Školený personál:

Titul, jméno a příjmení	Podpis	Záznam o doškolení
PAVLÍNA GRUMLÍKOVÁ		
ŠARKA MARTÍNKOVÁ		
MIROSLAVA FIALOVÁ		
MUDr. MARTINA BÍENOVÁ Ph.D.		
MUDr. JITKA DOBESOVÁ	