

Záznam o proškolení personálu k obsluze přístroje

Přístroj: *BIOSTIMULAČNÍ LASER BIOSTIMUL*

Datum konání školení: *1.3.2007*

Místo školení: **Klinika chorob kožních a pohlavních** (*laserní pracoviště*)

Školitel, podpis školitele: *Doc. MUDr. Dagmar Dikrichová, CSc.*

Dikrichová

Školený personál:

Titul, jméno a příjmení	Podpis	Záznam o doškolení
<i>MIROSLAVA KRAJCOVÁ</i>	<i>Krajcová</i>	<i>Krajcová</i>