



Electric Medical Service s.r.o..

Výstavní 17

603 00 Brno

tel.: +420 5 43184179

fax.: +420 5 43184180

Doklad o zaškolení

Místo školení: **Fakultní nemocnice Olomouc**

Datum školení: 10.1.2008

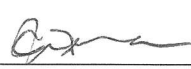
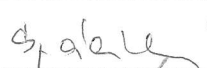
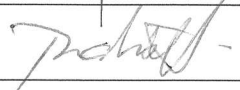
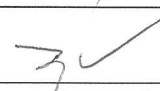
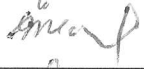
Školitel: ING. PAVEL HORAČEK

Podpis:


Electric Medical Service, s.r.o.
664 62 Ledce 74
DIČ: CZ49970267

Osnova školení: **Logiq P5**

Účastník školení stvrzuje svým podpisem, že porozuměl školené tématice a jeho znalosti jsou pro běžný výkon práce dostačující. Je si vědom odpovědnosti za případné nedodržení školených předpisů a odpovědnosti za jejich porušování.

Jméno a příjmení	Podpis
MUDr. IVAN ŠIBOLA	
MUDr. KATEŘINA ŠPAČILOVÁ	
MUDr. VOJTECH PRAŠIL	
BROUSILAVA WITKEROVA	
ŠIBOLA HEDVÍKA	
ZARZYČOVÁ HANA	
Michalová Šilba	
Špačilová Hana	
Štroukalová Rebeka	