

# Vzor diplomu o specializaci

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Číslo diplomu: .....

## DIPLOM O SPECIALIZACI

**Titul, jméno, příjmení**

**Datum narození a místo**

dne ..... získal (a) v souladu s ustanovením § 55 a násl. 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, vykonáním atestační zkoušky

**specializovanou způsobilost**

**v oboru**

**s označením specialisty**

podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., kterým se stanoví obory specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

L. S.

.....  
Titul, jméno, příjmení  
Předseda oborové atestační komise

.....  
Titul, jméno, příjmení  
Statutární zástupce pověřené organizace

.....  
Titul, jméno, příjmení  
Ministerstvo zdravotnictví České republiky

V .....

dne.....

Fotiek anekdotám

