

Vzor osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu povolání jiného odborného pracovníka

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO

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

pod č.j. evidenční číslo osvědčení

OSVĚDČENÍ

o získané odborné způsobilosti k výkonu povolání jiného odborného pracovníka

Titul, jméno a příjmení

Datum narození Místo narození

Absolvoval(a) od do
akreditovaný kvalifikační kurz

.....
který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu povolání jiného odborného pracovníka v oboru

.....
podle ustanovení § 43 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 dne

L.S.

.....
Titul, jméno, příjmení a podpis
osoba jednající za akreditované zařízení

.....
Titul, jméno, příjmení a podpis
předseda zkušební komise

.....
Titul, jméno, příjmení a podpis
odborný garant kurzu

