

Akreditované zařízení, sídlo, IČO

pod č.j. evidenční číslo certifikátu

Titul, jméno a příjmení

Datum narození Místo narození

Název certifikovaného kurzu

Počet hodin vzdělávacího programu

Absolvoval(a) od do

v souladu s ustanovením § 61 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, a tím získal(a) zvláštní odbornou způsobilost pro úzce vymezené zdravotnické činnosti v rozsahu vzdělávacího programu: ¹

[illegible]

Potisk solončin