

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.....

