

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

