

VZOR ZÁPISNICE

Komisia na preskúšanie odbornej spôsobilosti
Na (príslušnom orgáne verejného zdravotníctva)
v

Číslo:

Dátum:

ZÁPISNICA

o priebehu a výsledku skúšky na overenie odbornej spôsobilosti na

.....

Meno a priezvisko

Titul

Dátum a miesto narodenia

Bydlisko

Vzdelanie

Dĺžka odbornej praxe

Pracovné zaradenie – práca, ktorú bude vykonávať

Absolvovanie školenia (uviesť odbornú spôsobilosť, na ktorú sa školenie vyžaduje)

Skúška vykonaná dňa

Hodnotenie písomnej časti skúšky

Hodnotenie ústnej časti skúšky

Záverečné hodnotenie

Predseda komisie

Členovia komisie

.....

.....