

**Príloha č. 5
k vyhláske č. 269/2011 Z. z.****„VZOR“
SLOVENSKÁ REPUBLIKA**

názov vzdelávacej ustanovizne

Číslo:

C E R T I F I K Á Ttitul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon

**certifikovanej pracovnej činnosti
názov**podpis
meno, priezvisko
štatutárny orgán vzdelávacej ustanovizne
(odtlačok úradnej pečiatky)podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisiepodpis
meno, priezvisko
odborný garant
certifikovanej pracovnej činnosti

miesto a dátum vydania certifikátu