

**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 T**titul, 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