

VZOR

ZÁPISNICA

Komisia na preskúšanie odbornej spôsobilosti

Na (orgáne štátnej správy na úseku verejného zdravotníctva podľa § 2 ods. 2)

Číslo:

Dátum:

Titul, meno a priezvisko žiadateľa:

Dátum a miesto narodenia žiadateľa:

Adresa trvalého pobytu žiadateľa:

Vzdelanie žiadateľa:

Dĺžka odbornej praxe žiadateľa:

Pracovné zaradenie žiadateľa:

Absolvovanie školenia:

Skúška vykonaná dňa:

Správny poplatok zaplatený vo forme dňa

Hodnotenie písomnej časti skúšky:

Hodnotenie ústnej časti skúšky:

Záverečné hodnotenie:

Skúšobná komisia odporúča vydať osvedčenie o odbornej spôsobilosti na:

.....

Predseda komisie:

Podpredseda komisie:

Členovia komisie:

.....