

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Názov školy:

Diplom

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Číslo protokolu o absolventskej skúške: Školský rok:

Vykonal(a) absolventskú skúšku podľa zákona

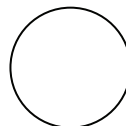
Získal(a) vyššie odborné vzdelanie v študijnom odbore

..... Úroveň SKKR/EKR*): 5

je spôsobilý(á) na výkon zdravotníckeho povolania u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Absolvent(ka) je podľa nariadenia vlády č. 513/2011 Z. z. o používaní profesijných titulov a ich skratiek viažucich sa na odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania v znení neskorších predpisov oprávnený(á) používať profesijný titul

..... so skratkou

V



Dátum:

.....
triedny učiteľ

.....
predseda skúšobnej komisie

.....
riaditeľ školy

*) Úroveň Slovenského kvalifikačného rámca / Európskeho kvalifikačného rámca (EQF).