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:	