POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE STUDIU

AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU SANITÁŘ

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Charakteristika kvalifikačního kurzu:	
Akreditovaný kvalifikační kurz Sanitář je koncipován jako teoreticko-praktický. Praktická část výuky probíhá ve zdravotnických zařízeních na lůžkových odděleních, kde frekventanti kurzu poskytují základní ošetřovatelskou péči. Dalšími pracovišti praktické výuky jsou: operační sály a centrální sterilizace, laboratoře, lékárenská zařízení, rehabilitační a lázeňská zařízení, patologicko-anatomické oddělení. Vzhledem k obsahové náplni kurzu získá absolvent kompetence pro práci ve zdravotnických, lázeňských a lékárenských zařízeních. Po úspěšném ukončení kurzu obdrží absolvent(ka) Osvědčení k výkonu nelékařského zdravotnického povolání Sanitář	
Vyjádření registrujícího (odborného) lékaře v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a navazujících právních předpisů (zvláště s přihlédnutím k vyhlášce č. 79/2013 Sb. o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a k vyhlášce č. 271/2012 Sb. o zdravotní způsobilosti zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka) k výkonu studia akreditovaného kvalifikačního kurzu Sanitář u výše uvedeného uchazeče(ky):	

Jmenovaný(á) je zdravotně způsobilý(á) ke studiu kvalifikačního kurzu Sanitář	**ANO**		**NE**	

Datum: .....

Podpis lékaře, razítko

AGEL Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická s.r.o.
Antošovická 107/55, 711 00 Ostrava-Koblov, +420 720 967 901, info@szs.agel.cz, szs.agel.cz

Společnost zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 58092
IČO: 02560739
Bankovní spojení: Raiffeisenbank, a.s., číslo účtu: 5070011410/5500