

Akreditované zařízení, sídlo, IČ ..... **ZZ Stanislav FLANDERA,**  
**Lucemburská 35, Praha 3, IČ: 18428291**  
.....

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu  
akreditovaného kvalifikačního kurzu

pod č.j. **MZDR 44286/2018-5/ONP** evidenční číslo osvědčení ..... **760/22**.....

# OSVĚDČENÍ

**o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání**

Titul, jméno a příjmení ..... **Bc. Radek VAVŘINA, DiS.**  
Datum narození ..... **6. února 1977** ..... Místo narození ..... **Kutná Hora**  
Státní příslušnost ..... **ČR**  
Absolvoval(a) od ..... **7. února 2022** ..... do ..... **2. června 2022**  
akreditovaný kvalifikační kurz ..... **MASÉR VE ZDRAVOTNICTVÍ**  
.....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne ..... **2. června 2022** .....  
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického  
povolání v oboru ..... **MASÉR VE ZDRAVOTNICTVÍ**  
.....

podle ustanovení § 51 a § 52 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání  
způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností  
souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů  
(zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

V **P r a z e** .....

dne **2. června 2022** .....



**Stanislav Flandera**  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
statutárního zástupce  
akreditovaného zařízení

**Doc.MUDr. L. Hamplová, PhD.**  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
předseda zkušební komise

**Albína Flanderová, DiS.**  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu