

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Slovenský inštitút pre vzdelávanie v psychoterapii

Číslo:

C E R T I F I K Á T

.....
titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko, dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností

dňa odbornú spôsobilosť na výkon

**certifikovanej pracovnej činnosti
psychoterapia**

.....
podpis
meno, priezvisko
štatutárny orgán vzdelávacej ustanovizne
(odtlačok úradnej pečiatky)

.....
podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

.....
podpis
meno, priezvisko
odborný garant
certifikovanej pracovnej činnosti

miesto a dátum vydania certifikátu