

Priloga 3

Potrdilo o opravljenem specialističnem izpitu

Številka:

Datum:

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije na podlagi Pravilnika o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (Uradni list RS, št. _____) izdaja naslednje

POTRDILO

O OPRAVLJENEM SPECIALISTIČNEM IZPITU

rojen/-a _____

je dne _____

opravil/-a specialistični izpit iz _____

in pridobil/-a strokovni naslov

SPECIALIST/-KA _____

Predsednik izpitne komisije

Predsednik Zbornice zdravstvene in babiške nege
Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih
sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije