

**Předseda zkušební komise:**

Mgr. Alice Stašová

*(jméno, popřípadě jména, příjmení, případný akademický titul a vědecká hodnost)*

**autorizovaná fyzická osoba s autorizací**

Číslo autorizace

IMP\_2686

/ nebo **autorizovaný zástupce autorizované podnikající fyzické** nebo **právnícké osoby**

Mgr. Alice Stašová, Na Kapli 1622, 76361 Napajedla

*(jméno, příjmení a číslo autorizace autorizované podnikající fyzické osoby / nebo obchodní firma nebo název, sídlo a číslo autorizace autorizované právnické osoby)*

s autorizací udělenou dne: 21.11.2016 pod spisovou značkou: 33816/2011-24-27

autorizujícím orgánem: Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

# OSVĚDČENÍ

## O ZÍSKÁNÍ PROFESNÍ KVALIFIKACE

**Ing. Dagmar HOLČÁKOVÁ**

*(jméno, popřípadě jména, a příjmení a případný akademický titul a vědecká hodnost)*

825806/4144, Zlín

*(rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození, a místo narození)*

**vykonal(a)** dne 6.10.2017 v Zlíně

před zkušební komisí **úspěšně zkoušku**

podle § 18 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání  
a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání),  
ve znění zákona č. 53/2012 Sb.

**a získal(a) profesní kvalifikaci:**

Sportovní masáž (69-037-M)

*(název a číselné označení (kód) profesní kvalifikace)*

**Složení zkušební komise**, která ověřovala dosažení profesní kvalifikace: 2/3 členové

**a) předseda**

Mgr. Alice Stašová

**b) další člen / 2 členové zkušební komise**

Bc. Jana Kašparová

Získaná profesní kvalifikace se týká těchto **povolání**:

Masér

Držitel(ka) tohoto osvědčení prokázal(a) tyto **odborné způsobilosti**:

Navázání kontaktu s klientem. Stanovení fyzického, psychického a sociálního stavu klienta. Vykonávání ručních masáží celého těla – sportovní a rekondiční masáž, pohotovostní masáž. Aplikace masážních přípravků při masážích klientů. Objednávání přípravků, pomůcek a přístrojů do masérské provozovny u dodavatelů. Dodržování zdravotně-hygienických předpisů. Skladování a používání masérských přípravků, pomůcek a přístrojů

Odpovídající úroveň Evropského rámce kvalifikace (EQF)

Corresponding level of the European Qualifications Framework (EQF)

4

V Zlíně dne 6.10.2017

*(místo a datum vydání osvědčení)*

*(podpis předsedy zkušební komise)*

Mgr. Alice Stašová  
Na Kapli 1622, 76361 Napajedla Číslo autorizace: IMP\_2686

*(jméno, příjmení autorizované fyzické osoby nebo obchodní firma nebo název a sídlo autorizované právnické osoby)*

