

ČESKÁ REPUBLIKA

Ev. č.: MZ_2404364/69-025-H

Autorizovaná osoba:

Mgr. Vladimíra Lasicová Číslo autorizace 54/2
Pražská tř. 523/129, 37004 České Budějovice
(jméno, popřípadě jména, příjmení, případný akademický titul a vědecká hodnost, číslo autorizace autorizované osoby)

s autorizací udělenou dne: 27.4.2016 pod spisovou značkou: MZDR 20882/2016-3/ONP
autorizujícím orgánem: Ministerstvo zdravotnictví

Autorizovaný zástupce autorizované podnikající fyzické osoby:

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

OSVĚDČENÍ
O ZÍSKÁNÍ PROFESNÍ KVALIFIKACE

Lucie BUČKOVÁ

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

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

vykonal(a) dne 8.6.2024 v Ostravě

před autorizovanou osobou **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:

Pedikér a nehtový designér / pedikérka a nehtová designérka (69-025-H)
(název a číselné označení (kód) profesní kvalifikace)

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

Pedikérka a nehtová designérka

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

Zhodnocování celkového stavu nohou a navrhování postupu jejich ošetření. Provádění péče o nohy klienta dle stavu jeho nehtů a pokožky. Ošetřování pokožky nohou. Modelování resp. oprava poškozených nehtů nohou některou z dostupných metod. Provádění depilace nohou. Vykonávání hygienicko-sanitární činnosti podle provozního řádu. Objednávání přípravků, pracovního materiálu a pomůcek pro péči o nohy. Poskytování odborné poradenské činnosti klientům v oblasti péče o nohy. Provádění vyúčtování služeb.

Odpovídající úroveň Evropského rámce kvalifikace (EQF)

Corresponding level of the European Qualifications Framework (EQF)

3

V Českých Budějovicích dne 8.6.2024

(místo a datum vydání osvědčení)

(podpis zkoušející autorizované osoby nebo autorizovaného zástupce)

Mgr. Vladimíra Lasicová
Pražská tř. 523/129, 37004 České
Budějovice

Číslo autorizace: 54/2

(jméno, příjmení a číslo autorizace autorizované osoby)

