



Vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo v roce 2024

Název poskytovatele zdravotních služeb:

Název oboru specializačního vzdělávání (případně více oborů):

Počet RMN

Termín vyhlášení:

Termín pro podání přihlášek:

Odkaz do sekce na webových stránkách, kde je výběrové řízení umístěno:

Zpracoval/a:

Místo:

Datum:

Podpis zpracovatele informace:

Formulář odešlete Ministerstvu zdravotnictví datovou schránkou: pv8aaxd
do 3 dnů od zveřejnění na webových stránkách.

