



Vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo v roce 2026

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 zašlete Ministerstvu zdravotnictví datovou schránkou (ID: pv8aaxd) nejpozději do 3 dnů od jeho zveřejnění na webových stránkách.