

## **Příhláška k registraci kandidáta do Revizní komise KZT ČR**

*Příjmení a jméno:*

**VETÝŠKOVÁ Iveta**

*Datum narození:* **26. 1. 1965**

*Název a adresa zubní laboratoře:*

**ZZMV, Oblastní zdravotnické zařízení Plzeň**

**Zubní laboratoř, Nádražní 2, 301 00 Plzeň**



*Pracovní pozice:* **zubní technik- zaměstnanec**

*(uveďte, zda jste podnikatel, zaměstnanec, jednatel, MD nebo důchodce)*

*Délka výkonu povolání zubního technika:* **36 let**

*Specializace:* **Snímatelné náhrady**

*Stručný profil:*

*V minulosti jsem se angažovala v profesní organizaci. V dubnu roku 2016 jsem byla kooptována do Revizní komise KZT. Od té doby pracuji v Revizní komisi a ráda bych v této činnosti pokračovala.*

*V Plzni dne 8. 1. 2020*

.....  
*podpis*