**Krajská hygienická stanice Pardubického kraje**

**se sídlem v Pardubicích**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PŘIHLÁŠKA**

**ke zkoušce znalosti hub**

dle vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 475/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah znalostí pro získání osvědčení prokazující znalost hub, způsob zkoušek, jakož i náležitosti žádosti a osvědčení

**Žadatel**

**Jméno, příjmení (titul):**

**Adresa místa trvalého pobytu:**

**Datum a místo narození:**

**Číslo občanského průkazu:**

(cestovního pasu, jde-li o osobu s povolením pobytu)

**Nepovinné kontaktní údaje**, např. telefon, e-mail apod.:

**Dosažené vzdělání a jeho zaměření:**

**Délka a obsah dosavadní praxe na úseku sběru, třídění a zpracování hub:**

**Poslední osvědčení vydáno kdy a kým:**

**Přílohy**

Osvědčení o zdravotní způsobilosti k této činnosti, jehož součástí je odborné vyšetření zraku (originál nebo ověřená kopie)

**Podpis žadatele: V .......……………………………. dne .....…………**

*Pozn.: Za vydání osvědčení se platí správní poplatek* ***ve výši 500 Kč*** *(zákon č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, položka 92)*