

K R A J S K Á H Y G I E N I C K Á S T A N I C E
MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V OSTRAVĚ
NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

ŽÁDOST O PROVEDENÍ ZKOUŠKY ZNALOSTI HUB

ŽADATEL

Jméno, příjmení (titul):

Adresa místa trvalého pobytu:

Datum a místo narození:

Číslo občanského průkazu:
(nebo cestovního pasu, jde-li o osobu s povolením pobytu)

Dosažené vzdělání a jeho zaměření:

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

Navrhovaný rozsah osvědčení:
(druhy hub a činnost, ke které osvědčení potřebujete)

Datum:

Podpis:

Telefon:

E-mail:

Povinná příloha: osvědčení o zdravotní způsobilosti