

Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci

**PŘIHLÁŠKA K VYKONÁNÍ ZKOUŠKY ZE ZNALOSTÍ HUB**

podle § 3 odst. 10 zákona č. 110/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a § 24 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

**Jméno a příjmení, titul:** .....

**Datum a místo narození:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

.....

**Číslo občanského průkazu:** .....

**Dosažené vzdělání a jeho zaměření:** .....

.....

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

.....

.....

**Datum konání zkoušky:** .....

.....

**Příloha<sup>1</sup>:** .....

.....

**Datum:** ..... **Podpis:** .....

**U P O Z O R N Ě N Í :** ke zkoušce přineste s sebou kolek v hodnotě 500 Kč.

---

<sup>1</sup> K přihlášce přiložte: osvědčení o zdravotní způsobilosti