***Krajské hygienické stanici Královéhradeckého kraje se sídlem v Hradci Králové***

**PŘIHLÁŠKA**

**ke zkoušce znalosti hub**

**Žadatel**

Jméno, příjmení, titul:

Adresa místa trvalého pobytu:

Datum a místo narození:

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

Kontakt:

Email:

**Náležitosti přihlášky**

(§ 2 odst. 2 vyhlášky č. 475/2002 Sb., o zkoušce znalosti hub)

**Dosažené vzdělání a jeho zaměření:**

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

**Přílohy**

Osvědčení o zdravotní způsobilosti (vč. odborného vyšetření zraku).

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

*Pozn.: Za vydání osvědčení se platí správní poplatek ve výši 500 Kč. Správní poplatky se hradí formou kolkových známek, příp. v hotovosti v pokladně.*