**Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje**

**se sídlem v Ústí nad Labem**

**Moskevská 15**

**400 01 Ústí nad Labem**

**popř. územní pracoviště a jeho adresa**

V ………………dne …….

**Přihláška k vykonání zkoušky ze znalostí hub**

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 vzdělávání a jeho zaměření : …………………………………………………….

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

Číslo telefonu : ………………………………………………………………………………

 …………………………………...

 podpis žadatele

**Datum podání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**