**Přihláška**

**ke zkoušce ze znalosti hub**

Jméno a příjmení, popř. titul: ………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Datum a místo narození: ……………………………………………………………....…………….

Číslo občanského průkazu: ………………………………............................................................

*(nebo cestovního pasu u osob s povolením pobytu)*

Dosažené vzdělání a jeho zaměření: …………………………….....……………..……………….

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

Telefon, e-mail: …………………………………………........…………………………………………

…………………………… ….……………............……………………...

 datum podpis

*Upozornění:*

*Ke zkoušce je nutno přinést****lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti****k této činnosti, vč. očního vyšetření (barvocit, dioptrie) dle § 3 odst.10 a 11 zák. č. 110/1997 Sb., v platném znění a dále 1x****kolek v hodnotě 500,- Kč****.*