

Krajská hygienická stanice  
Moravskoslezského kraje  
Územní pracoviště.....  
.....

### **Žádost o provedení zkoušky znalosti 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 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)

Číslo telefonu: .....

V.....

Dne.....

Podpis.....

Příloha: osvědčení o zdravotní způsobilosti