

Příhláška

ke zkoušce odborné způsobilosti pro výkon speciální ochranné dezinfekce,
dezinsekce a deratizace podle § 58 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně
veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění
pozdějších předpisů

konané dne _____

Jméno, příjmení, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

_____ PSČ _____

Datum narození: _____

Délka odborné praxe: _____ roků

Obor činnosti, pro kterou žádá o provedení zkoušky podle § 58 odst. _____

Adresa pro doručování: (pokud se liší od trvalého bydliště)

_____ PSČ _____

Telefon, e-mail: _____

Svým podpisem potvrzuji, že ve smyslu ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím, aby KHS Stč. kraje se sídlem v Praze evidovala shora uvedené údaje pro potřeby své evidence a vydání příslušného osvědčení. Současně souhlasím s event. zveřejněním svého jména v souvislosti s absolvovanou zkouškou.

Datum _____

Podpis: _____

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
STŘEDOČESKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V PRAZE

PROTOKOL

o přezkoušení odborné způsobilosti podle § 58 odst. ____ zákona 258/2000 Sb.

Zkouška konána dne: _____

Jméno a příjmení: _____

Test číslo: _____

Číslo otázky	možnosti			Číslo otázky	možnosti			Číslo otázky	možnosti		
1	a	b	c	11	a	b	c	21	a	b	c
2	a	b	c	12	a	b	c	22	a	b	c
3	a	b	c	13	a	b	c	23	a	b	c
4	a	b	c	14	a	b	c	24	a	b	c
5	a	b	c	15	a	b	c	25	a	b	c
6	a	b	c	16	a	b	c	26	a	b	c
7	a	b	c	17	a	b	c	27	a	b	c
8	a	b	c	18	a	b	c	28	a	b	c
9	a	b	c	19	a	b	c	29	a	b	c
10	a	b	c	20	a	b	c	30	a	b	c

Výsledek testu: ____ bodů

Zkušební otázky:

Hodnocení:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Závěr: zkoušku *složil (nesložil)* _____

Podpis: předseda _____

1.člen _____

2.člen _____

Osvědčení vydáno v Praze dne _____ pod čj.: KHSSC

Podpis předsedy zkušební komise _____