**Přihláška na školení odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin**

 (podle § 86, odst. 1 zák. č. 326/2004 Sb., ve znění zákona č. 199/2012 Sb., a vyhlášky č. 206/2012 Sb.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení** |  |
| **Jméno** |  |
| **Titul** |  |
| **Číslo OP (občanský průkaz)** |  |
| **Místo narození** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
| **Kontakt email** |  |
| **Fakturační adresa** |  |
| **IČ:** |  |
| **Základní školení** | **I. stupeň****II. stupeň****III. stupeň** |
| **Doplňující školení** | **I. stupeň****II. stupeň****III. stupeň** |
| **Termín** |  |

**Všechna pole musí být vyplněna**

**Dne: Podpis:**