**ŽÁDOST**

**o posouzení vzdělání za účelem** **zápisu do registru držitelů osob odborně způsobilých pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin**

Žadatel (jméno, příjmení, titul):

Datum narození:

Místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní údaje:

Tel.č.:

e-mail:

Žádám o posouzení vzdělání za účelem získání osvědčení odborné způsobilosti a zápisu do registru držitelů osob odborně způsobilých pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin,

za účelem získání osvědčení: *(zaškrtněte jednu z následujících variant)*

[ ]  II. stupně

[ ]  III. stupně

Splňuji podmínky vzdělání a jako přílohu dokládám ………………………………………….

 *(maturitní vysvědčení, vysokoškolský diplom)*,

který vydala ………………………………………………………………. *(název instituce/školy)*

v *…………………………………. (místo vydání)* dne *……………………………….(datum vydání).*

Žadatel *(jméno, příjmení)*:

 Datum vyhotovení žádosti: