|  |
| --- |
| **Žádost o vydání osvědčení o odborné způsobilosti** |
| podle § 6 zákona č. 91/1996 Sb., o krmivech, ve znění pozdějších předpisů |
|  |
| **Příjemce:****Ústřední kontrolní a zkušební ústav zemědělský****Sekce zemědělských vstupů****Oddělení krmiv** |
| Za Opravnou 4, 150 06 Praha 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pan, paní: |  |
| (jméno případně jména, příjmení, titul) |
| Datum narození: |  |  |  |
| Adresa místa trvalého pobytu (případně jiná adresa určená pro doručování): |
|  |
|  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| 2. Prokázání odborné způsobilosti: |  |
| [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | **k výrobě** doplňkových látek podle *§ 8 odst. 1 písm. a)***k výrobě** premixů podle *§ 8 odst. 1 písm. b)***k výrobě** kompletních anebo doplňkových krmiv s použitím doplňkových látek nebo s použitím premixů podle *§ 8 odst. 1 písm. c)***k výrobě** medikovaných krmiv nebo meziproduktů podle *§ 8 odst. 2)***ke kontrole jakosti** medikovaných krmiv nebo meziproduktů podle *§ 8 odst. 3* **k uvádění na trh** doplňkových látek anebo premixůpodle *§ 8 odst. 1 písm. d)* *vyhlášky č. 295/2015 Sb., v platném znění* |
|  |  |
| 3. Druh, stupeň a obor vzdělání a délka odborné praxe: *(předložit originál nebo ověřenou kopii diplomu nebo vysvědčení o ukončení studia* *a potvrzení o délce praxe)* | [ ] [ ] [ ]  | VŠSŠ2 roky praxe |

Datum podání: Podpis žadatele:

…………………………………………………………………………………………………………

NEVYPLŇUJE ŽADATEL:

Došlo ÚKZUZ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  dne: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Došlo OdK (nebo OdKZV) dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzení o uhrazení správního poplatku:

*(vydává pouze OdK)*

Razítko a podpis

pověřeného pracovníka OdK

Přílohy1):

…………………………………………………………………………………………………

*1) Specifikovat a vypsat přílohy (př.: ověřená kopie diplomu, kolková známka v hodnotě 1000,- Kč apod.)*