

Poznámky o změnách
(jména, bydliště, zaměstnavatele atd.)

Zkouška z hygienického minima
provedena dne:

razítko podpis

Přezkoušení z hygienického minima
provedeno

dne: podpis

dne: podpis

dne: podpis

ZDRAVOTNÍ PRŮKAZ pracovníka v potravinářství

Jméno

narozen dne/...../.....

číslo obč. průkazu

bytem

druh práce

zaměstnavatel

Tento průkaz platí na dobu*)

a) od do

b) od na dobu neurčitou

*) Pozn.: Nehodící se škrtněte; na dobu určitou (sub a) se vydává zdravotní průkaz těm, kteří pracují v potravinářství jen sezónně nebo brigádně, nikoliv trvale.

