

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 v

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 vydá zdravotní průkaz těm, kteří pracují v potravinářství
jen sezónně nebo brigádně, nikoliv trvale.