

Číslo: 24/2005

OSVĚDČENÍ

o absolvování

**Odborného kursu podle § 58 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. ve znění
pozdějších předpisů**

potvrzujeme, že

pan, paní: **Lenka Ritterová**

rodné číslo: **78 58 12/2734**

číslo OP: **103170615**

datum a místo narození: **12. 8. 1978 Žatec**

adresa místa trvalého pobytu: **M. Gorkého 1264/29, 434 01 Most**


absolvoval(a) ve dnech **7. 2. – 1. 3. 2005** odborný kurs k získání znalostí pro provádění speciální ochranné dezinfekce, dezinfekce a deratizace, s výjimkou speciální ochranné dezinfekce prováděné zdravotnickým zařízením v jeho objektech, v rozsahu 100 hodin ve smyslu přílohy č. 1 k vyhlášce č. 490/2000 Sb.

Osvědčení se vystavuje jako doklad k přihlášce ke zkoušce odborné způsobilosti podle § 58 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů.


V Praze dne **1. 3. 2005**

Za pořadatele kursu:





MVDr. Jan Plachý
odpovědný zástupce



Ing. Pavla Davidová
tajemnice