miejscowość ………………………………………….., dnia .............................. roku ………………….

* Nazwa Podmiotu lub WIJHARS przeprowadzającego szkolenie ………………………..………………………………………….

…………………………………………………….……………..

* Adres ..................................................................................................................................................

**Główny Inspektor**

**Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych**

**ul. Wspólna 30**

**00-930 Warszawa**

# Informacja o przeprowadzonym szkoleniu w zakresie zasad ustalania klas jakości świeżych owoców i warzyw

## Dane podstawowe:

* Termin szkolenia: ……………….…………………………………………………………………………………………………..
* Miejsce szkolenia: …………………………………………………………………………………………………………………..
* Imiona i nazwiska osób prowadzących szkolenie:
  1. …………………………………………………..………………………………………………………………….……………
  2. ……………………………………………………………………………………..…………………………………………….
  3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* Liczba godzin zajęć teoretycznych: ………………………………………………………………………………………….
* Liczba godzin zajęć praktycznych: ……………………………………………………………………………………………

## Wykaz zagadnień objętych przedmiotem szkolenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Temat | Ilość godzin |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

## Lista uczestników:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Województwo | Numer dowodu tożsamości |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

……………………………………………….

podpis przedstawiciela Podmiotu lub wojewódzkiego inspektora JHARS