

**ŚWIADECTWO KLASYFIKATORA GRZYBÓW Nr .....**

.....  
**Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny**  
w .....

**Stwierdzam, że**

Pan/Pani .....

imię ojca .....

urodzony(a) .....

PESEL .....

NIP .....

po zdaniu w dniu ..... z wynikiem pozytywnym egzaminu uzyskał(a)

**uprawnienie klasyfikatora grzybów.**

Podstawa prawna: art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448) i § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2237).

W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w § 11 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy uprawnienie podlega uchyleniu przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, który je wydał.

.....  
(podpis i pieczęć państwowego  
wojewódzkiego inspektora sanitarnego)

.....  
(pieczęć okrągła państwowego  
wojewódzkiego inspektora sanitarnego)

....., dnia .....