

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA W ZAKRESIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN

Nazwa podmiotu
prowadzącego szkolenie

ZAŚWIADCZENIE NR ...
o ukończeniu szkolenia*

- podstawowego***
- uzupełniającego***

Pan/Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL albo nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:**
był(a) słuchaczem szkolenia w zakresie:***

- integrowanej produkcji roślin ****
- doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin
- stosowania środków ochrony roślin przy użyciu sprzętu naziemnego przeznaczonego do stosowania tych środków, z wyłączeniem sprzętu montowanego na pojazdach szynowych oraz innego sprzętu stosowanego w kolejnictwie
- stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym
- stosowania środków ochrony roślin metodą fumigacji
- stosowania środków ochrony roślin sprzętem przeznaczonym do stosowania tych środków, montowanym na pojazdach szynowych lub innym sprzętem stosowanym w kolejnictwie
- badań sprawności technicznej sprzętu naziemnego przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin
- badań sprawności technicznej sprzętu agrolotniczego przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin

zorganizowanego w dniu (dniach)

Przewodniczący komisji:

Członkowie komisji:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko i podpis
osoby upoważnionej do wydania
zaświadczenia)

.....
(data wydania zaświadczenia)

* Zaświadczenie w zakresie integrowanej produkcji roślin, w zakresie doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin albo w zakresie stosowania środków ochrony roślin zachowuje ważność przez 5 lat od dnia ukończenia szkolenia.

** W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL.

*** Zaznaczyć właściwe.

**** Zaświadczenie nie dotyczy ukończenia szkolenia dla osób prowadzących szkolenia w zakresie integrowanej produkcji roślin.