

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:

.....
(data wydania zaświadczenia)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko i podpis
osoby upoważnionej do 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.