



Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije

KMETIJSKO GOZDARSKI ZAVOD  
NOVO MESTO

Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto  
tel: 07/373 05 70, fax: 07/373 05 90  
e-mail: [kgzs.zavod-nm@gov.si](mailto:kgzs.zavod-nm@gov.si)  
splet: [www.kmetijskizavod-nm.si](http://www.kmetijskizavod-nm.si)

## RAZPORED USPOSABLJANJ ZA RAVNANJE S FFS V POLETNIH MESECIH 2019

Datum:	Ura:	Kraj:	Tečaj za:	Vrsta tečaja:	Predavatelj - ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi in vpliv FFS na okolje	Predavatelj - vpliv FFS na zdravje ljudi:
10., 11. in 12.06.2019 Izpit: 17.06.2019 ob 16:00	16:00	NOVO MESTO (KGZS - Zavod Novo mesto, Šmihelski c. 14)	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	osnovni	Pelko Natalija, Mavsar Martin, Brence Andreja	Franko Jernejka
01., 02. in 03.07.2019 Izpit: 08.07.2019 ob 16:00	16:00	NOVO MESTO (KGZS - Zavod Novo mesto, Šmihelski c. 14)	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	osnovni	Strgulec Mateja, Brence Andreja	Križan Maja

# URNIK OSNOVNEGA TEČAJA ZA UPORABNIKE FFS (15 ŠOLSKIH UR)

NOVO MESTO: KGZS – ZAVOD NM (Šmihelska c. 14, Novo mesto, sejna dvorana)

## 1. dan (10.06.2019)

- **Vplivi FFS na zdravje ljudi (Jerneja Franko)** / 90 minut
- Vplivi FFS na zdravje ljudi, ki vključuje vsebine nevarnosti in tveganja zaradi rabe FFS.
- **Teoretični in praktični prikaz postopkov priprave in nanašanja (Mavsar Martin)** / 160 minut
- Priprava in uporaba naprav za nanašanje FFS, preprečevanje zanašanja FFS, odmerjanje in priprava škropilne brozge, osebna varovalna oprema,...

## 2. dan (11.06.2019)

- **Vplivi FFS na okolje (Brence Andreja)** / 115 minut
- Nevarnosti in tveganja zaradi rabe FFS, varovanje tal, voda, zraka, čebel in drugih neciljnih členonožcev, prostoživečih rastlin in živali, ukrepov za varovanje okolja v primeru izpustov FFS v okolje, ravnanje z odpadki FFS.
- **Ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi I.** / 115 minut
- Integrirano varstvo rastlin, formulacije FFS, nedovoljena FFS in njihovo prepoznavanje, predpis s področja pravilne uporabe FFS, v povezavi z zakonsko predpisanimi določbami na etiketi in njihova razlaga.)

## 3. dan (08.05.2019)

- **Ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi II. (Pelko Natalija)** / 200 minut

## IZPITNI DAN (13.05.2019)

- Preverjanje znanja ob 16:00

# URNIK OSNOVNEGA TEČAJA ZA UPORABNIKE FFS (15 ŠOLSKIH UR)

NOVO MESTO: KGZS – ZAVOD NM (Šmihelska c. 14, Novo mesto, sejna dvorana)

## 1. dan (01.07.2019)

- **Vplivi FFS na okolje (Strgulec Mateja)** / 115 minut
- Nevarnosti in tveganja zaradi rabe FFS, varovanje tal, voda, zraka, čebel in drugih neciljnih členonožcev, prostoživečih rastlin in živali, ukrepov za varovanje okolja v primeru izpustov FFS v okolje, ravnanje z odpadki FFS.
- **Ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi I.** / 115 minut
- Integrirano varstvo rastlin, formulacije FFS, nedovoljena FFS in njihovo prepoznavanje, predpis s področja pravilne uporabe FFS, v povezavi z zakonsko predpisanimi določbami na etiketi in njihova razlaga.)

## 4. dan (02.07.2019)

- **Vplivi FFS na zdravje ljudi (Križan Maja)** / 90 minut
- Vplivi FFS na zdravje ljudi, ki vključuje vsebine nevarnosti in tveganja zaradi rabe FFS.
- **Teoretični in praktični prikaz postopkov priprave in nanašanja (Brence Andreja)** / 160 minut
- Priprava in uporaba naprav za nanašanje FFS, preprečevanje zanašanja FFS, odmerjanje in priprava škropilne brozge, osebna varovalna oprema,...

## 5. dan (03.07.2019)

- **Ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi II. (Brence Andreja)** / 200 minut

## IZPITNI DAN (08.07.2019)

- Preverjanje znanja ob 16:00

**Prijavnica na usposabljanje in pisno preverjanje znanja  
za ravnanje s fitofarmaceutskimi sredstvi**

PODATKI O USPOSABLJANJU					
<b>Izvajalec usposabljanja</b>	<b>KGZS – Zavod NM; Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto</b>				
Datum usposabljanja		Kraj usposabljanja			
KANDIDAT					
Ime			Priimek		
Številka izkaznice* <sup>1</sup>					
Davčna številka			Država* <sup>2</sup>		
* <sup>1</sup> Za obstoječe imetnike					
* <sup>2</sup> Kratica države, če davčne številke ni izdala Republika Slovenija.					
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA					
Ulica, kraj				Hišna številka	
Pošta		Poštna številka		Država	
USPOSABLJANJE					
<b>Vrsta usposabljanja:</b>			<b>Vrsta programa usposabljanja:</b>		
<input type="checkbox"/> osnovno			<input type="checkbox"/> svetovalec za FFS		
<input type="checkbox"/> nadaljnje			<input type="checkbox"/> prodajalec FFS		
			<input type="checkbox"/> izvajalec ukrepov varstva rastlin		
<b>Vrsta in stopnja izobrazbe: (Izpolnijo tisti udeleženci, ki se prijavljajo za »svetovalca za FFS« ali »prodajalca FFS«)</b>					
<input type="checkbox"/> srednja poklicna izobrazba kmetijske smeri					
<input type="checkbox"/> srednja izobrazba kmetijske smeri					
<input type="checkbox"/> višja ali visoka strokovna izobrazba kmetijstva					
<input type="checkbox"/> univerzitetna izobrazba kmetijstva, bolonjski študijski program, magisterij, doktorat					
KONTAKTNI PODATKI ZA OBVEŠČANJE (samo če se razlikujejo od stalnega naslova prebivališča)					
Ulica, kraj				Hišna številka	
Pošta		Poštna številka		Država	
Telefon			E-naslov		
Podpisani dovoljsem uporabo podatkov izključno za namen obveščanja o poteku veljavnosti izkaznice o opravljenem usposabljanju o ravnanju s FFS. Uprava in izvajalec usposabljanja jih bosta uporabljala izključno za namen obveščanja ter za namen analiziranja in spremljanja stanja na področju usposabljanja o FFS ter za namen izvajanja nadzora v skladu z Zakonom o FFS (Uradni list RS, št. 83/12).					

Kraj in datum:	Podpis kandidata:
----------------	-------------------

## Izpolni izvajalec usposabljanja

Naziv izvajalca usposabljanja:

KGZS – Zavod NM, Šmihelska c 14, 8000 Novo mesto\_\_\_\_\_

<b>PRIJAVA</b>	
Zap. št. prijave	
Datum opravljanja usposabljanja	
Kraj opravljanja usposabljanja	

<b>IZPIT</b>		
Datum opravljanja izpita		
Kraj opravljanja izpita		
Rezultat preverjanja znanja	opravil / ni opravil	št. doseženih točk / št. možnih točk
Osebno ime vpisnika podatkov		

<b>IZKAZNICA</b>	
Datum izdaje izkaznice	
Številka izkaznice	
Datum veljavnosti izkaznice	
Osebno ime vpisnika podatkov	

Datum:

Žig:

Podpis:

---