



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
splet: www.kmetijskizavod-nm.si

USPOSABLJANJA ZA RAVNANJE S FFS V JESENSKO ZIMSKIH MESECIH 2021

V mesecu oktobru 2021 bodo usposabljanja potekala po videokonferenčni povezavi ZOOM in v živo v predavalnicah.

Na podlagi 24. člena Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (ZDUOP), ki je stopil v veljavo 4. februarja 2021 se **do 31.12.2021 podaljša** veljavnost tistim izkaznicam, **ki so potekle v času razglašene epidemije.**

Komur je veljavnost izkaznice potekla po 15. juniju, ko je bil konec epidemije, ne velja, da je potrdilo avtomatično podaljšano do 31.12.2021. Osebe z izkaznico pretečeno po 15.06.2021 se ne morejo udeležiti obnovitvenega tečaja. Ponovno morajo iti na osnovnega.

Prijavnica je priložena na 4. in 5. strani tega obvestila. Prevezamete jo lahko tudi na povezavi: http://www.kmetijskizavod-nm.si/sites/default/files/Prijavnica%20IzobrazevanjaFFS_2016_NM.DOC.

V primeru, da ste vabljeni na predavanje v predavalnico, poleg izpolnjene prijavnice izpolnite in s seboj prinesite tudi izjavo o izpolnjevanju pogojev PCT (preboleli, cepljeni ali testirani), priloženo na zadnji strani obvestila.

Lepo vas pozdravljam,

mag. Bajec Domen

Strokovna odgovorna oseba za izvajanje usposabljanj za ravnanje s FFS
na KGZS – Zavodu Novo mesto

RAZPORED USPOSABLJANJ ZA RAVNANJE S FFS V JESENSKO - ZIMSKIH MESECIH 2021

| 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: |
|--|-----------------------------------|--|----------------|---------------|--|---|
| 06., 07., 08., 09.12.2021 Izpit: 13.12.2021 | 16:00 do 20:00 | NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM PREKLIČANO ZARADI PREMAJHNEGA ŠTEVILA UDELEŽENCEV | prodajalce FFS | OSNOVNO | mag. BAJEC Domen, BRENCI Andreja, MAVSAR Martin, PELKO Natalija, CVELBAR Urška | dr. MILJAVAC Bonia |
| 15.12.2021 | 08:00 do 13:00 | NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM PREKLIČANO ZARADI PREMAJHNEGA ŠTEVILA UDELEŽENCEV | prodajalce FFS | OBNOVITVENO | mag. BAJEC Domen, | dr. MILJAVAC Bonia |

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

| PODATKI O USPOSABLJANJU | | | | | |
|--|--|---|--|--------|--|
| Izvajalec usposabljanja | | KGZS – Zavod NM; Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto | | | |
| Datum usposabljanja | | Kraj usposabljanja | | | |
| KANDIDAT | | | | | |
| Ime | | Priimek | | | |
| Številka izkaznice* ¹ | | | | | |
| Davčna številka | | Država* ² | | | |
| * ¹ Za obstoječe imetnike | | | | | |
| * ² Kratica države, če davčne številke ni izdala Republika Slovenija. | | | | | |
| NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA | | | | | |
| Ulica, kraj | | Hišna številka | | | |
| Pošta | | Poštna številka | | Država | |
| USPOSABLJANJE | | | | | |
| Vrsta usposabljanja: | | | Vrsta programa usposabljanja: | | |
| <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 | | |
| Vrsta in stopnja izobrazbe: (Izpolnijo tisti udeleženci, ki se prijavljajo za »svetovalca za FFS« ali »prodajalca FFS«) | | | | | |
| <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_____

| PRIJAVA | |
|---------------------------------|--|
| Zap. št. prijave | |
| Datum opravljanja usposabljanja | |
| Kraj opravljanja usposabljanja | |

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

| IZKAZNICA | |
|------------------------------|--|
| Datum izdaje izkaznice | |
| Številka izkaznice | |
| Datum veljavnosti izkaznice | |
| Osebno ime vpisnika podatkov | |

Datum:

Žig:

Podpis:
