

USPOSABLJANJA ZA RAVNANJE S FFS V POMLADNIH IN POLETNIH MESECIH 2021

V aktualnem obdobju bodo usposabljanja potekala po videokonferenčni povezavi ZOOM.

Ob vzpostavitvi razmer, ki bodo omogočale izvedbo klasičnih predavanj v predavalnicah, vam bomo posredovali posodobljena navodila.

- Pri prijavi na osnovno usposabljanje je potrebno v prijavnico obvezno izpolniti: aktiven elektronski naslov, navesti številko mobilnega telefona, davčno številko ter podpisati in s tem potrditi prijavo. Prijavnico nam pošljete po pošti skupaj z osebno fotografijo za izdelavo izkaznice na naslov: KGZS – Zavod Novo mesto, Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto.
- Pri prijavi na obnovitveno usposabljanje je obvezno izpolniti: aktiven elektronski naslov, navesti številko mobilnega telefona ter podpisati in s tem potrditi prijavo. Prijavnico nam pošljete po pošti skupaj z vašo izkaznico za uporabnika fitofarmaceutskih sredstev. Po opravljenem tečaju vam bomo potrjeno in osebno fotografijo za izdelavo izkaznice.

Prijavnico lahko prevzamete na povezavi: http://www.kmetijskizavod-nm.si/sites/default/files/Prijavnica%20IzobrazevanjaFFS_2016_NM.DOC. V primeru, da nimate tehničnih možnosti za usposabljanje na daljavo, boste, če je potrdilo preteklo med epidemijo, tečaj opravili po zaključeni epidemiji koronavirusa covid-19.

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**.

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 POMLADNIH 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:
18.05.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	Mavsar Martin	Franko Jerneja
19.05.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	Bahor An	Križan Maja
24.05.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	Mavsar Martin	dr. Miljavac Bonia
25.05.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	Pelko Natalija	dr. Miljavac Bonia
14.06.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	Brence Andreja	Franko Jerneja
15.06.2021	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	mag. Bajec Domen	Križan Maja

URNIK OBNOVITVENIH USPOSABLJANJ ZA UPORABNIKE FITOFARMACEVTSKIH SREDSTEV (4 ŠOLSKE URE)

Na 4 šolske ure trajajočem izobraževanju bodo predstavljene izbrane teme področij:

- **Vplivov FFS na zdravje ljudi (45 minut)**
- **Vplivov FFS na okolje (25 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 ter osebna varovalna oprema.
- **Ukrepov varstva rastlin pred škodljivimi organizmi (45 + 75 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.
(45 minut)
Teoretični in praktični prikaz priprave in uporabe naprav za nanašanje FFS, preprečevanje zanašanja FFS, odmerjanje in priprava škropilne brozge. (75 minut)

**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:
