***Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora***

*Vás pozývajú*

*na akreditovanú vzdelávaciu aktivitu*

*ktorá sa uskutoční*

***dňa 02. apríla 2019 (utorok) od  10,00 hod.***

***v* priestoroch*Hotel Družba (1. poschodie vpravo), J. Hollého 698/1, 071 01 Michalovciach***

Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora je na základe poverenia MPRV SR č.331/2013-100 oprávnená organizačne zabezpečovať odborné vzdelávanie v oblasti prípravkov na ochranu rastlín alebo iných prípravkov na trh a ich aplikáciu a zároveň vydávať osvedčenia o odbornej spôsobilosti na uvádzanie prípravkov na ochranu rastlín alebo iných prípravkov na trh s celoštátnou platnosťou, po absolvovaní akreditovanej vzdelávacej aktivity a záverečného testu v týchto moduloch:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Modul 01***– Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín pre predajcov

***Modul 02*** – Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín pre vedúcich pracovníkov v poľnohospodárstve

***Modul 03*** – Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín pre aplikátorov v poľnohospodárstve

Osvedčenia o odbornej spôsobilosti na uvádzanie prípravkov na ochranu rastlín alebo iných prípravkov na trh s celoštátnou platnosťou, budú účastníkom vydávané až po absolvovaní akreditovanej vzdelávacej aktivity.

***Organizačné informácie a podmienky:***

***Časový harmonogram:*** *9,35 – 10,00 prezencia účastníkov*

*prednáška k danému modulu, Záverečný test v rozsahu 8 hodín.*

***Uzávierka prihlášok:*** *záväznú prihlášku pošlite obratom (e-mailom) na adresu:* [*mituch@sppk.sk*](mailto:mituch@sppk.sk) *alebo rppkmi@sppk.sk,* ***najneskôr do 29.03.2019!!!***

* *Výška poplatku za jedného účastníka je 50 € bez DPH (nie sme platcami DPH)*
* *Poplatok uhraďte na účet :* ***SK7411110000006617506009, VS 31945970 do 29.3.2019***
* ***Faktúru obdržíte na školení. V nutnom prípade môžete zaplatiť aj v hotovosti.***
* *V cene je zahrnuté občerstvenie, vzdelávacie materiály a osvedčenie o odbornej spôsobilosti.*

*Ing. Marián Mituch*

*koordinátor školenia*

###### *Z á v ä z n á p r i h l á š k a*

***na akreditovanú vzdelávaciu aktivitu v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín,******konanú dňa 02.04.2019***

***v priestoroch Hotel Družba, J. Hollého 698/1, 071 01 Michalovce***

Meno, priezvisko a titul ............................................................................................................

Dátum narodenia ......................................................................................................................

Miesto narodenia .......................................................................................................................

Trvalé bydlisko ..........................................................................................................................

Pracovné zaradenie ...................................................................................................................

Telefón ........................................................................................................................................

Zamestnávateľ (názov, adresa, IČO, DIČ/IČ DPH)..............................................................

.......................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Mám záujem o modul: (označte krížikom)***

***□ Modul 01***– Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín **pre predajcov**

***□ Modul 02*** – Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín **pre vedúcich pracovníkov v poľnohospodárstve (agronóm)**

***□ Modul 03*** – Odborné vzdelávanie v oblasti uvádzania prípravkov na ochranu rastlín **pre aplikátorov v poľnohospodárstve**

*V..................................... dňa ...............................*

***Podpis a pečiatka:***