



בקר באגר שה"ח:
<http://www.shaham.moag.gov.il>



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
שרות ההדרכה והמקצוע
אגף הגנת הצומח, אגף ירקות
מחוז העמקים

קורס הגנת הצומח למתקדמים התפתחות פגעים בירקות ותבלינים בבתי צמיחה, ועקרונות הפיקוח מחוז העמקים-אביב 2010

הנכם מוזמנים להשתתף בקורס הגנת הצומח

של ירקות ותבלינים בבתי צמיחה.

הקורס מיועד למגדלים, פקחים, מדריכים ואנשי מקצוע העוסקים בתחום
ומעוניינים להרחיב ולבסס את ידיעותיהם.

נושאי הלימוד בקורס:

- ❖ בריאות הצמח, שתלנות וחומר ריבוי
 - ❖ התפשטות פגעים בזמן ובמרחב בבתי צמיחה
 - ❖ עקרונות ניטור ופיקוח מזיקים בבתי צמיחה
 - ❖ הדברה משולבת, הדברה ביולוגית
 - ❖ אמצעים כימיים להדברה
 - ❖ אמצעים ידידותיים להדברת פגעים בבתי צמיחה
 - ❖ טיפול בתוצרת, שאריות חומרי הדברה
- תכנית מפורטת תחולק למשתתפים ביום פתיחת הקורס.
למשתתפי הקורס תוענק תעודה מטעם שה"מ, משרד החקלאות.

מיקום ומועדי הקורס

הקורס יתקיים באולם מחוז העמקים החדש ליד המועצה האזורית גלבע, ויכלול 8 מפגשים שבועיים בין השעות 08:30-13:00, בתאריכים: 27.04.10, 04.05.10, 11.05.10, 20.05.10, 25.05.10, 01.06.10, 08.06.10, 15.06.10 (סיור מסכם).

מחיר הקורס

עלות הקורס, כולל כיבוד קל, היא 900 ₪.
אנא, הקדימו הרשמתכם! מספר המקומות מוגבל.
קיום הקורס מותנה במספר המשתתפים.

אופן ההרשמה

- יש למלא את הספח שלהלן ולשלוח אותו אל הכתובת המצוינת בו.
את דמי ההשתתפות יש לשלם באחת מהדרכים:
1. אצל אמרכלית מחוז עמקים בטלפון 04-6489102
 2. העברה בנקאית לחשבון משרד החקלאות בבנק הדואר: חשבון מס' 66111.
נא לציין בספח ההפקדה את שם הקורס ואת מספר הטלפון הנייד.
 3. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד תשלומים: 03-9485330 (יוסי יוסף).
 4. בכרטיס אשראי באמצעות אתר שה"מ באינטרנט:
www.shaham.moag.gov.il

לבירורים ולמידע נוסף:

רכזים מקצועיים: חדד גואל: 050-6241637; אלון תמר: 050-6241462
ריכוז אירגוני: ורד אגם: 03 - 9485329

-----ספח הרשמה-----

לכבוד: המחלקה לכספים - משרד החקלאות ופיתוח הכפר
ת"ד 28, בית-דגן.

ברצוני להירשם לקורס "התפתחות פגעים בירקות ובתבלינים בבתי צמיחה ועקרונות הפיקוח עליהם"

את התשלום בסך 900 ₪ ביצעתי באופן הבא (הקף):

1. העברה בנקאית לחשבון משרד החקלאות בבנק הדואר: חשבון 66111.
2. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד תשלומים: 03-9485330.
3. בכרטיס אשראי באמצעות אתר שה"מ באינטרנט: www.shaham.moag.gov.il.

שם: _____ פקס: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____
כתובת: _____ דואר אלקטרוני: _____
תאריך: _____ חתימה: _____