**PRIJAVA**

**Na javni razpis za dodelitev izvedbe usposabljanja za ravnanje s fitofarmacevtskimi sredstvi, izdajo izkaznic in tečajev o pravilni in varni uporabi FFS**

**1. SPLOŠNO**

Prijavljamo se na javni razpis Uprave Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin za dodelitev izvedbe usposabljanja za ravnanje s fitofarmacevtskimi sredstvi, izdajo izkaznic in tečajev o pravilni in varni rabi FFS.

1.1. PODATKI O PRIJAVITELJU

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prijavitelja |  |
| Sedež (polni naslov prijavitelja) |  |
| Občina sedeža |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |
| Ime in priimek pooblaščene osebe |  |
| Telefon |  |
| e-pošta |  |

**2. REGISTRACIJA**

2.1. Registracija v AJPES

|  |  |
| --- | --- |
| Datum registracije |  |
| Datum zadnje spremembe v registraciji prijavitelja |  |
| Datum zadnje spremembe, ki je v postopku in še ni registrirana |  |
| Opis zadnjih sprememb, ki še niso registrirane |  |

**3. ODDAJA VLOGE**

3.1. Vrsta programa usposabljanja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usposabljane | | Da/Ne |
| 1. | Za svetovalca za FFS |  |
| 2. | Za prodajalca FFS |  |
| 3. | Za izvajalca ukrepov varstva rastlin |  |
| 4. | Tečaji o pravilni in varni uporabi FFS |  |

**4. PROSTORI**

4.1. Lokacija izvajanja usposabljanja, preizkus znanja in tečajev za ravnanje s FFS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime | | Naslov  (kraj, ulica, hišna št.) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

1. *PREDAVATELJI*

| **Ime in priimek** | **Ustanova (naziv)**  **Pridobljena stopnja in smer izobrazbe** | **Delovne izkušnje**  **na delovnih mestih, zahtevane stopnje in smeri izobrazbe** | **Razmrje do prijavitelja (delovno / pogodbeno razmerje)**  **(ustrezno navedite)** | **Strokovno področje fitomedicine**  **A ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi**  **B vpliv FFS na zdravje ljudi**  **C vpliv FFS na okolje**  **(ustrezno navedite)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Prijavitelj predloži ustrezna dokazila za predavatelje, iz katerih je razvidno izpolnjevanje zahtev (izobrazba in delovne izkušnje ter razmerje do ponudnika) npr. diploma, izjava o delovnih izkušnjah, pogodba, obrazec M-1/M-2, izjava o nameri sklenitve pogodbe itd.

Spodaj podpisani zastopnik prijavitelja izjavljam, da smo seznanjeni z vsebino razpisne dokumentacije za navedeno javno pooblastilo ter jo v celoti sprejemamo.

Vsi podatki, ki smo jih podali v vlogi so resnični in odražajo aktualno stanje prijavitelja.

S podpisom te izjave podpisujemo vlogo kot celoto.

Podpisnik:

Ime in priimek:

Podpis:

Datum in žig: