



קורס הגנת הצומח

במטעים נשירים

גלעיניים, גרעיניים, אפרסמון, רימון, כרם ועוד

חורף 2014/15

הנכם מוזמנים לקורס הגנת הצומח במטעים נשירים שייערך בקיבוץ חפץ חיים
בחודשים ינואר ופברואר 2015.
הקורס מיועד לנוטעים, לפקחים, למדריכים ולאנשי מקצוע העוסקים בתחום
ומעוניינים להרחיב ולבסס את ידיעותיהם.

נושאי הלימוד בקורס

- ❖ מבואות למזיקים ולמחלות
- ❖ הכרת מגוון המזיקים בגידולים השונים
- ❖ הכרת מגוון המחלות בגידולים השונים
- ❖ הכרת עשבים רעים במטעים
- ❖ פגעי חולייתנים
- ❖ שיטות הדברה: כימית, ביולוגית ומשולבת
- ❖ פיקוח וניטור פגעים
- ❖ טוקסיקולוגיה
- ❖ עקרונות הריסוס
- ❖ תקנים וסטנדרטים לייצוא
- ❖ מעבדה להכרת פגעים ואויבים טבעיים

תכנית מפורטת תחולק למשתתפים ביום פתיחת הקורס.
למשתתפי הקורס תוענק תעודה מטעם שה"מ, משרד החקלאות ופיתוח הכפר.
תנאי לקבלת התעודה הוא נוכחות מלאה בכל מפגשי הקורס.

מיקום הקורס ומועדי

הקורס יתקיים ב"צפורי בכפר" שבקיבוץ חפץ חיים ויכלול 7 מפגשים בימי שלישי בין השעות 08:30-15:30
בתאריכים: 6.1.2015, 13.1.2015, 20.1.2015, 27.1.2015, 3.2.2015, 10.2.2015, 17.2.2015.

מחיר הקורס

עלות הקורס היא 1,400 ₪ למשתתף, כולל ארוחות צהריים וכיבוד קל, שכר מרצים וחומר מקצועי
שיחולק במהלך ההרצאות.
המשלמים עד לתאריך 18.12.2014 יזכו להנחה - והמחיר עבורם יהיה 1,300 ₪ בלבד.

אופן ההרשמה

- יש למלא את הספח המצורף בהמשך ולשלוח אותו אל הכתובת המצוינת בו.
את דמי ההשתתפות יש לשלם באחת מהדרכים שלהלן:
1. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד תשלומים: 03-9485330 (יוסי)
 2. משלוח המחאה במזומן לכתובת המצוינת בספח

הודעה על ביטול השתתפות לאחר ביצוע התשלום תהיה כרוכה בעלות של 10% דמי ביטול;
בשבוע האחרון שלפני פתיחת הקורס ייגבו 20% דמי ביטול;
ומיום פתיחת הקורס ואילך - 100% דמי ביטול.

**מספר המקומות מוגבל. אנא, הקדימו הרשמתכם!
פתיחת הקורס מותנית במינימום משתתפים נדרש.**

לברורים ולמידע נוסף:

ריכוז מקצועי: ד"ר שאול בן יהודה, שה"מ, טל': 050-6241509
ריכוז ארגוני: ורד אגם, טל': 03-9485329, 050-6241277 ; vereda@moag.gov.il

-----**ספח הרשמה**-----

לכבוד: המחלקה לכספים - משרד החקלאות ופיתוח הכפר
ת"ד 28, בית-דגן 5025001

**ברצוני להירשם לקורס הגנת הצומח בגידולי מטע נשירים, שיתקיים בקיבוץ חפץ חיים.
את התשלום בסך 1,400 ₪ / 1,300 ₪ ביצעתי באופן הבא (הקף):**

1. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד תשלומים: 03-9485330

2. משלוח המחאה במזומן לכתובת שבספח

שם: _____ פקס: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

כתובת: _____ דואר אלקטרוני: _____

אני מאשר/ת שקראתי את התנאים שלעיל ומסכים/ה להם.

תאריך: _____ חתימה: _____