



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR IAȘI

T- 0232272390

F- 0232272390

ofiasi@anfof.ro

Nr. 106 din 17.01.2023

Comuna Românești
Județul Iași
C.F 4541025

Nr. 786 - \ 17.01.2023.

Către,

Utilizatori de produse pentru protecția plantelor

Ref. Comunicarea sesiunilor de instruire, perioada de depunere a dosarelor de înscriere și modalități de desfășurarea a instruirii

Potrivit prevederilor Art.13 din Ordinul ministrului agriculturii și dezvoltării rurale, ministrului mediului și ministrului sănătății nr.1356/1343/2018/51/2019 privind sistemul de instruire și certificare în scopul utilizării durabile a produselor de protecția plantelor, vă comunicăm că Autoritatea Națională Fitosanitară prin Oficiul Fitosanitar Iași organizează sesiuni de instruire și certificare în scopul utilizării durabile a produselor de protecția plantelor pentru activitatea de utilizatori profesioniști, în următoarele perioade:

13-16.02.2023	Utilizatori
20 -23.02.2023	Utilizatori
27.02-02.03.2023	Utilizatori

Participanții la cursul de instruire depun dosarul de înscriere, cu minimum 3 zile înainte de începerea sesiunii de instruire, la sediul ANF/OF Iași din str. Dumbrava Roșie, nr.3, localitatea Iași, județul Iași sau on-line pe adresa de e-mail: fito.tehnic@yahoo.com

Dosarul de înscriere trebuie să conțină:

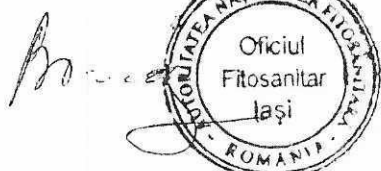
- Cerere-tip de înscriere;
- Declaratie- tip pentru curs on-line;
- Copie buletin/carte de identitate;
- Copie diplomă de studii;
- **Medii sau superioare (indiferent de profil) pentru utilizatori.**
- Documentul prin care face dovada achitării tarifului pentru eliberarea certificatului de formare profesională dobândit prin instruire (OP sau mandat postal).

Tariful este în valoare de 193 lei/sesiune conform HG nr.23/2019 pentru aprobarea tarifului și a normelor metodologice privind calcularea, colectarea și stabilirea termenelor de plată aferente tarifului asociat eliberării și reînnoirii certificatului de formare profesională și inspecției echipamentelor de aplicare a produselor de protecție a plantelor.

Pentru informații suplimentare sunați la: 0787603965 / 0722459657.

Președinte,

Ing. Bișog Corneliu Adrian



Lector,

Ing. Lamban Carmen



AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ

AUTORITATEA NAȚIONALĂ
FITOSANITARĂ

PROCEDURĂ OPERATIONALĂ

PROCEDURA
pentru organizarea sistemului de
instruire și certificare a
utilizatorilor profesioniști,
distribuitorilor și consilierilor în
scopul utilizării durabile a PPP

Cod: PO
CUP 04
Versiunea: 1
Revizia: 1
Data aplicării

AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
SCCUDPPP/OFFICIUL FITOSANITAR.....

Nr.

Declarație pe proprie răspundere


Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)în.....

.....
posesor/posesoare CI seria.....nr.telefon:..... înscris
la sesiunea on-line de instruire și certificare categoria din
perioada, declar pe propria răspundere că dețin tehnica
necesară din punct de vedere informatic pentru a participa la instruire și la
susținerea testului grilă on-line.

Data

Numele și prenumele

.....
Semnătura

 AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ	Cod PO
	PROCEDURĂ pentru organizarea sistemului de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor	CT P 04 Versiune 1 Revizie 1 Data aplicării

Anexa nr. 1

MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR.....
 Nr. din.....

CERERE
pentru înscrierea la cursul de instruire în scopul utilizării durabile
a produselor de protecție a plantelor

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în
 posesor posesoare (C) I
 seria..... nr. CNP: telefon: solicit
 înscrierea la cursul de instruire inițială() suplimentară() în scopul utilizării durabile a produselor
 de protecție a plantelor pentru categoria..... (se menționează activitatea)

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. Copie buletin/carte de identitate;
2. Copie după actul de studiu.

Declar pe propria răspundere că nu am suferit sancțiuni în legătură cu activitatea pentru care
 solicit certificatul și mi-am însușit dispozițiile legale cu privire la normele generale speciale
 privind aplicarea tratamentelor fitosanitare.

Data... ..

Semnătura.