#  Karta zgłoszenia na egzamin potwierdzający posiadanie wiedzy

#  dotyczącej wykonywania ocen do celów wydawania paszportów roślin

|  |
| --- |
| Data i miejsce przystąpienia do egzaminu |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki WIORiN | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Data | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |  |

 |
| Dane egzaminowanego |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres zamieszkania\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer PESEL\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres e-mail | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon kontaktowy | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |
| Zakres egzaminu |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|[ ]  Test 1 – Zagadnienia z obszaru rejestracji podmiotów profesjonalnych i wydawania paszportów roślin \* |
|  | **Do wyboru według prowadzonej działalności\*:** |
|[ ]  Test 2 - Agrofagi szkodliwe dla materiału rozmnożeniowego i nasadzeniowego warzyw, innego niż nasiona |
|[ ]  Test 3 - Agrofagi szkodliwe dla materiału szkółkarskiego roślin sadowniczych oraz winorośli i chmielu |
|[ ]  Test 4 - Agrofagi szkodliwe dla materiału rozmnożeniowego i nasadzeniowego drzew i krzewów ozdobnych (z wyjątkiem róży) oraz leśnych  |
|[ ]  Test 5 - Agrofagi szkodliwe dla roślin ozdobnych (w tym róży), innych niż drzewa i krzewy, przeznaczonych do sadzenia  |
|[ ]  Test 6 - Agrofagi szkodliwe dla materiału siewnego w formie nasion, wymagającego zaopatrzenia w paszport roślin |
|[ ]  Test 7 – Agrofagi szkodliwe dla sadzeniaków ziemniaka |

 |
| Inne |

|  |
| --- |
|[ ]  Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych przetwarzanych na potrzeby udziału w egzaminie oraz ją akceptuję\* |
|[ ]  Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem egzaminu i go akceptuję, oraz jestem świadomy obowiązku uiszczenia opłaty w wysokości 110 zł za przeprowadzenie egzaminu\* |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data i czytelny podpis\*

|  |
| --- |
| Identyfikator (wypełnia egzaminator) |