



**Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara
Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete**

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.
Email: novkamara.hbm2@gmail.com



Debrecen: 2025.02.04.

Tárgy: értesítés

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Tisztelettel értesítem, hogy a 43/2010 (IV.23) FVM rendelet értelmében az I. és II. forgalmi kategóriába sorolt növényvédőszer felhasználásához, vásárlásához, valamint növényvédőszerrel végzett növényvédelmi szolgáltatáshoz hatósági engedély szükséges.

Ezen hatósági engedély megszerzéséhez nyújt segítséget a Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete, amely kizárólagos jogosultsággal rendelkezik a tanfolyamok szervezésében és megszervezi az ehhez szükséges 80 órás növényvédelmi alaptanfolyamot.

Amennyiben van rá lehetősége, kérem vegyen részt a képzésen, mert a következő képzést csak megfelelő létszám esetén tudjuk indítani.

**Tisztelettel értesítem, hogy a képzést az alábbi napokon tartjuk 08.00-16.00 között:
2025. március 7-14 között hétfővel együtt (8 nap, azaz 8 x 10 óra)**

*A képzés 08.00 órakor kezdődik,
a helyszín: Debrecenben lesz, a pontos helyszín szervezés alatt, erről később küldünk értesítést*

Jelentkezési határidő: 2025. február 28.

Jelentkezés feltétele a következő FELSOROLT DOKUMENTUMOK LEADÁSA, bármelyik hiányzik, jelentkezését nem tudjuk elfogadni!:

- ❖ pontosan és olvashatóan kitöltött jelentkezési lap (MINDEN ADAT kitöltése kötelező!)
- ❖ személyigazolvány, lakcímkártya másolat
- ❖ a beérkezett jelentkezési lap alapján kiállítjuk a számlát, ez alapján kérjük az utalást
- ❖ a képzés díja: 130.000 Ft (Br)

Jelentkezését csak e-mailben tudjuk fogadni csatolva a felsorolt dokumentumokkal!

További információk:

Nánási Viktória, növényorvos, irodavezető, Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete, E-mail: novkamara.hbm2@gmail.com

Nánási Viktória sk.
növényorvos
irodavezető



**Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara
Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete**
☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.
Email: novkamara.hbm2@gmail.com



F E L H Í V Á S

A Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete 80 órás növényvédelmi alaptanfolyamot (zöldkönyves) hirdet:

A tanfolyam várható időpontja megfelelő

létszám esetén (15 fő) Debrecenben:

**2025. március 7-14
(8 nap, azaz 8 x 10 óra)**

A képzés helyszíne: Debrecen

Jelentkezési határidő: 2025. február 28.

Jelentkezni lehet és jelentkezési feltételek, további információk:

- **Nánási Viktória**, növényorvos, Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete, irodavezetőjénél **kizárólag** e-mailben: novkamara.hbm2@gmail.com



Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara
Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

☎ 70/433-4027

Email: novkamara.hbm2@gmail.com

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/008406



JELENTKEZÉSI LAP

Képzésre jelentkező neve:

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam. Képzés időpontja: 2025. március 7-14.

Képzés helye: *Debrecen*

| I. Magánszemély, egyéni vállalkozó | |
|---|--|
| Jelentkező neve: | |
| Születési neve: | |
| Születési hely, idő: | |
| Személyi igazolványszám: | |
| Anyja neve: | |
| Magánszemély esetén adóazonosító: | |
| Egyéni vállalkozó esetén adószám: | |
| Lakcíme: | |
| Telefonszáma: | |
| E-mail címe: | |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: | |
| Oktatási azonosító (amennyiben rendelkezik vele): | |
| FELÍR azonosító (amennyiben rendelkezik vele): | |
| II. Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó | |
| Cég adatai (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai) | |
| Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője): | |
| Cég címe: | |
| Levelezési címe: | |
| Értesítési e-mail címe: | |
| Cég adószáma: | |
| A képzésben résztvevő alkalmazott adatai: | |
| Jelentkező neve: | |
| Születési neve: | |
| Születési hely, idő: | |
| Személyi igazolványszám: | |
| Anyja neve: | |
| Lakcíme: | |
| Telefonszáma: | |
| E-mail címe: | |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: | |
| Oktatási azonosító(amennyiben rendelkezik vele): | |
| FELÍR azonosító(amennyiben rendelkezik vele): | |

A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Azon adatok körében, amelynek kezelése hozzájárulásom alapul, kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkezéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.

Kelt.:

Aláírás: