

Augalų apsaugos produktų saugojimo,
tiekimo rinkai, naudojimo, taisyklių
2 priedas

(Augalų apsaugos pažymėjimo forma)



LIETUVOS RESPUBLIKA

(augalų apsaugos pažymėjimą išdavusios institucijos pavadinimas)

**AUGALŲ APSAUGOS
PAŽYMĖJIMAS**

(Augalų apsaugos pažymėjimo išdavimo data) Augalų apsaugos pažymėjimo Reg. Nr. _____

(Augalų apsaugos pažymėjimo išdavimo vieta)

(fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)

(dokumento, kuriuo patvirtinama agronomo kvalifikacija, išdavimo data, Nr. *)

(gyvenamosios vietos adresas)

_____ išklausė augalų apsaugos mokymo kursą / tobulino kvalifikaciją pagal mokymo programą

(pavadinimas, kodas)

*pildoma tuo atveju, jei fizinis asmuo turi dokumentą, kuriuo patvirtinama agronomo kvalifikacija

Augalų apsaugos pažymėjimas galioja iki _____ m. _____ d.

(Augalų apsaugos pažymėjimą išdavusio asmens
pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)