



קורס השקיה בקוונועים

הנכם מוזמנים לקורס השקיה בקוונועים.
הקורס כולל 6 מפגשים בימי שלישי בשבוע (מפגש אחד סיור)
מועד פתיחת הקורס 15/1/19 בשעה 8:30

מועדי המפגשים: 19/2/19, 12/2/19, 5/2/19, 29/1/19, 22/1/19, 15/1/19

הקורס יתקיים ב"אחוזת אוהלו". (ליד קב' כנרת)

נושאי הקורס:

* הכרת סוגי קוונועים	* הכרת מכונות השקיה ותנועה
* הכרה טכנית של קוונועים	* מערכות חשמל בקוונועים
* עקרונות חשמל גנרטור מנועים	* תכנון שטח
* בקרי השקיה	* מערכות בטיחות בקוונוע
* תחזוקה עונתית	* בטיחות בעבודה בגובה
* הכרת מושגים בקוונוע	* יחסי קרקע מים בקוונוע
* אביזרי השקיה	* ממשק השקיה
* פיזור מי, נגר	* VIR השקיה לפי שיעורי השקיה משתנים
* תנועת קוונוע חזיתי	

מחיר הקורס 1000 ₪ בהרשמה מוקדמת עד לתאריך 31/12/18.

החל מתאריך 1/1/19 יהיה המחיר 1100 ₪.

המחיר כולל כיבוד וארוחת צהריים.

לפרטים נוספים נא לפנות ליעל במשרד החקלאות לטל': 04-6816100.

פתיחת הקורס מותנית במינימום של 30 משתתפים.

רכזי הקורס לרשותכם:

ריכז מקצועי: אפר אילינקוב 050-6241429

ריכז איכאני: מירי פלח 050-6241442

אופן הפרשמה

המעוניינים להירשם לקורס מתבקשים למלא את הספח שלהלן ולשלוח אותו לפקס 03-9485881. משלוח הספח ללא ציון אמצעי התשלום אינו מהווה אסמכתא לרישום. דמי ההשתתפות ישולמו כלהלן:

1. באמצעות כרטיס אשראי בלבד למחלקה לכספים – אסתי אדוניה, טל': 03-9485342.
2. משלוח המחאה במזומן בדואר רשום או כל אמצעי תשלום אחר. לתיאום נא לפנות אסתי אדוניה, טל': 03-9485342.

חשוב!

המשלמים בהמחאה - הסכום לתשלום ייקבע על פי מועד משלוח ההמחאה בדואר הרשום. למשלמים בהתחייבות ייקבע הסכום לתשלום על פי יום קבלתה במשרדנו.

דמי ביטול:

- ממועד ביצוע התשלום ועד שבוע מיום פתיחת הקורס ייגבו 10% דמי הביטול;**
- במהלך השבוע האחרון שלפני פתיחת הקורס - 20% דמי ביטול;**
- ומיום פתיחת הקורס ואילך - 100% דמי ביטול.**

-----ספח הרשמה-----

לכבוד: המחלקה לכספים,

ת"ד 28, בית-דגן, 5025001; פקס 03-9485881

ברצוני להירשם לקורס השקיה בקונועים.

את התשלום בסך 1100/1000 ₪ (הקף) ביצעתי באופן הבא:

1. באמצעות כרטיס אשראי למחלקה לכספים אסתי: 03-9485342.
2. משלוח המחאה במזומן בדואר רשום או בכל אמצעי תשלום אחר, בתיאום עם אסתי אדוניה, טל': 03-9485342

שם: _____ פקס: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

כתובת: _____ דואר אלקטרוני: _____

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

תאריך: _____ חתימה _____

משרד החקלאות ופיתוח הכפר, מחוז גליל גולן

קריית שמונה, טל: 681610 - 04, פקס: 6903701 - 04, מועצה איזורית גליל עליון 10200