



# ŚWIADECTWO

ukończenia szkolenia

## KANDYDATÓW NA DZIAŁKOWCÓW

Pan/Pani ....., urodzon ....., dnia ....., ..... r.  
(imię i nazwisko)

zamieszkał ..... w .....  
(miejscowość)

**UKOŃCZYŁ/A**  
zgodnie z § 7 pkt 7 Statutu Polskiego Związku Działkowców

**12-GODZINNE**  
**SZKOLENIE KANDYDATÓW NA DZIAŁKOWCÓW**

zorganizowane przez .....  
(okręg)

w dniach ....., w .....  
(data) (miejscowość)

### Tematy szkolenia:

- I. Prawo w PZD
- II. Zagospodarowanie i modernizacja działki
- III. Podstawowe zasady uprawy gleby oraz nawożenia roślin
- IV. Podstawy ochrony roślin na działce
- V. Podstawowe wiadomości z dziedziny sadownictwa
- VI. Podstawowe wiadomości z dziedziny warzywnictwa
- VII. Podstawowe wiadomości z dziedziny roślin ozdobnych
- VIII. Uprawa ziół i ziołolecznictwo
- IX. Ekologia na działce

Nr Świadectwa .....

Prezes OZ PZD

Kierownik szkolenia

.....  
(pieczęć imienna)

.....  
(pieczęć OZ PZD)

.....  
(imię i nazwisko)