



הלאנה לסדנה "הזנת מעלי גירה"

משרד החקלאות ופיתוח הכפר - שירות ההדרכה והמקצוע (שה"מ)

העוסקים בתחום ההזנה.

מיקום הקורס: אולם הסמינרים, הקריה החקלאית, בית דגן.
מועדי הקורס: 8 מפגשים בימי ד', בין התאריכים 29/4/15 עד 17/6/15 מהשעה 9:00 עד 15:30.

נושאי הקורס:

- התכונות העיקריות של מערכת העיכול במעלי גירה
- בניית מטריצת מזונות ממשק אבוס
- מזונות למעלי גירה
- תכנון מנות לשלוחות השונות ברפת
- תכנת תמר
- הערכה איכותית וכמותית של המזונות
- הכנת תחמיץ ושחת - היערכות ותמחור
- פרמטרים לתכנון מנות
- ניהול מלאים של מזונות
- סיור מקצועי במכוניות פרטיות



תנאי השתתפות:

- ניסיון מעשי בתחום ההזנה או בוגר קורס מקצועי רלוונטי (יסודות, רכזים וכו')
- כיוון שחלק ניכר מהסדנה יוקדש לתרגול מעשי (תכנון מנות), כל משתתף צריך להיות מצויד במחשב נייד אישי

עלות הקורס: הקורס מסובסד ע"י מועצת החלב ומחירו למשתתף 950 ₪ במקום 1,200 ₪. הנרשמים עד לתאריך 31/3/15 יזכו להנחה נוספת, והמחיר עבורם יהיה 850 ₪ בלבד! התשלום כולל שכר מרצים, ארוחות צהריים, כיבוד קל, תיק הקורס וכלי כתיבה.

מרכזי הקורס:

רכז מקצועי: משה רכס - נייד: 050-6241525
רכזת ארגונית: מיכל אברהם - נייד: 050-6241081, משרד: 03-9485925, פקס: 03-9485614
קיום הקורס מותנה במספר מינימלי של 25 משתתפים.
מספר המקומות מוגבל ל-30 משתתפים. אנא, הקדימו הרשמתכם!

אופן ההרשמה

לפני ביצוע התשלום יש להירשם מראש בטל': 03-9485330.
תשלום ללא הרשמה מוקדמת - אינו מבטיח את השתתפות המשלם!
המעוניינים להירשם לקורס מתבקשים למלא את הספח שלהלן ולשלוח אותו לכתובת המצוינת בו. דמי ההשתתפות ישולמו באחת מהדרכים:
1. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד התשלומים, טל': 03-9485330 (יוסי יוסף)
2. משלוח המחאה במזומן לכתובת המצוינת בספח

**ביטול השתתפות לאחר ביצוע התשלום תהיה כרוכה בעלות של 10% דמי ביטול;
בשבוע האחרון שלפני פתיחת הקורס ייגבו 20% דמי ביטול;
ומיום פתיחת הקורס ואילך - 100% דמי ביטול.**

----- ספח הרשמה -----

לכבוד: המחלקה לכספים שה"מ, ת"ד 28
בית דגן 5025001, פקס 03-9485614

ברצוני להירשם לקורס: "סדנת הזנה של מעלי גירה".

את התשלום בסך 850/950 ₪ (מחק את המיותר) ביצעתי באופן הבא (הקף):
1. באמצעות כרטיס אשראי דרך מוקד תשלומים, טל': 03-9485330 (יוסי יוסף)
2. משלוח המחאה במזומן לכתובת המצוינת בספח

שם: _____ פקס: _____
טלפון: _____ טל' נייד: _____
כתובת: _____ דואר אלקטרוני: _____
אני מאשר/ת שקראתי את התנאים שלעיל ומסכים/ה להם.
תאריך: _____ חתימה: _____