**FORMULAR DE APLICARE**

**PENTRU PARTICIPAREA LA VIZITA DE STUDIU**

|  |
| --- |
| **Informație generală** |
| Denumirea vizitei de studiu: **“Tehnologii avansate în cultivarea căpșunului – Cultura pe substrat”** |
| Data și locul desfășurării: **9 septembrie – 13 septembrie 2019, Olanda** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date despre companie și potențialul participant** | | | | | |
| Denumirea gospodăriei agricole:  Localitatea:  Raionul:  Telefon:  E-mail:  Vârsta participantului la vizita de studiu:  Funcția participantului în cadrul gospodăriei agr: | | Calitatea de membru în asociații de profil:   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Numele participantului nominalizat pentru a participa la vizita de studiu (*doar un singur participant de la o gospodărie agricolă*): | | | |
| **Descrierea nivelului tehnologic de producere a căpșunului** | | | | | |
| Suprafața cultivată:  Soiuri cultivate :  sistemul de cultură utlizat :  Cîmp deschis pe teren nivelat  Cîmp protejat pe biloane  Cîmp deschis pe biloane  Cîmp protejat pe substrat nutritiv  Cîmp protejat pe teren nivelat  Altele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  infrastructura post-recoltare: da/nu  Depozit frigorific: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tone  Capacități de pre-răcire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tone  Altele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **PARTICIPAREA LA ALTE VIZITE DE STUDII ȘI IMPLEMENTAREA REZULTATELOR (3 ani)** | | | | | |
| Subiectul vizitei | Țara | | Enumerați practicile, metodele, implementate în gospodăria agricolă în rezultatul vizitei | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| **Descrieți motivația Dvs. pentru participarea la vizita de studiu. Enumerați momentele principale pe care doriți să le aflați în timpul vizitei de studiu. Cum intentionati sa le implimentati in cadrul companiei Dvs. ?** | | | | | |
|  | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Logistică și obligțiuni** | | | | | |
| Participantul delegat dispune de pașaport biometric internațional/pașaport românesc valabil? | | | | **DA** | **NU** |
| Compania se obligă să participe activ la evenimentele pre și post eveniment, inclusiv raportare. | | | | **DA** | **NU** |
| Compania se obligă să disemineze organizatorilor informațiile referitoare la lecțiile învățate în urma participării la vizita de studiu și adoptarea practicilor și tehnologiilor îmbunătățite. | | | | **DA** | **NU** |
| Compania se obligă să participe în sesiunea de totalizare, organizată după întoarcerea în țară. Compania se obligă să fie disponibilă să participe în calitate de vorbitor la evenimente specializate organizate de către Proiectul APM și partenerii săi. | | | | **DA** | **NU** |
| În cazul în care participantul delegat și selectat de către APM nu va participa la vizita de studiu și Proiectul APM nu va reuși identificarea unui participant alternativ, compania se obligă să ramburseze toate costurile suportate de către Proiectul APM pentru participarea planificată a acestuia. | | | | **DA** | **NU** |

Divizarea costurilor pentru vizita de studiu:

* **Proiectul APM își asumă** eforturile și costurile de organizare a vizitei de studiu, de cazare, de transport local în cadrul vizitei de studiu, de traducere (la necesitate);
* **Participanții vor achita:** asigurarea medicală, transportul international (biletele de avion) și diurna delegatului pe perioada vizitei de studiu.

Prin depunerea acestei cereri, confirm că faptele indicate în prezenta sunt adevărate şi complete. Conștientizez faptul că orice declarații false, omisiuni sau alte interpretări eronate enunțate de mine în această cerere pot avea ca rezultat refuzul imediat de înscriere/selectare a participantului delegat.

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.Ș.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formularele completate urmează a fi expediate prin email la ocalestru@moldovaagro.com sau depuse la oficiul APM (or. Chișinău, str. Alexei Mateevici, 87) până la data de 20 august, 2019, ora 17.00