

numer w ewidencji: IP/□□/□□/□□□□□□

NOTATNIK
INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY ROLNICZE

.....
(gatunek rośliny)

.....
(rok)

Imię

Nazwisko

albo

Nazwa

Adres

Telefon

E-mail

.....
(miejscowość, data, podpis producenta)

SPIS PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Nazwa pola	Kod pola*	Powierzchnia (ha)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Razem:				

* Nie wypełniać, jeżeli nie ma podziału.

PLAN PÓL

↑ Północ
Południe

Uwaga: Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

INFORMACJE OGÓLNE

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z zasadami integrowanej produkcji.....

Miejsce i data ukończenia szkolenia integrowanej produkcji
Ogólna powierzchnia gospodarstwa
Gleba: lekka <input type="checkbox"/> , średnia <input type="checkbox"/> , ciężka <input type="checkbox"/> ; klasa bonitacyjna
Instalacja nawodnieniowa	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów	<input type="checkbox"/>
Przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/> pojemność t
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Prenumerata prasy fachowej	<input type="checkbox"/> tytuły:

Ciągniki, maszyny i narzędzia rolnicze

Lp.	Nazwa	Lp.	Nazwa
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Opryskiwacze

Lp.	Nazwa	Typ	Badanie aktualne/ Data
1			<input type="checkbox"/> data badania
2			<input type="checkbox"/> data badania
3			<input type="checkbox"/> data badania
4			<input type="checkbox"/> data badania

Operator/rzy opryskiwacza

Lp.	Imię i nazwisko	Szkolenie aktualne/Data
1		<input type="checkbox"/> data szkolenia
2		<input type="checkbox"/> data szkolenia
3		<input type="checkbox"/> data szkolenia
4		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN

Rok	Uprawa	Międzyplon*	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Kod pola										
rok		<input type="checkbox"/>	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE										
rok		<input type="checkbox"/>											
rok		<input type="checkbox"/>											
rok		<input type="checkbox"/>											
rok		<input type="checkbox"/>											

* Podać gatunek lub skład gatunkowy.

MATERIAŁ SIEWNY/SADZENIAKOWY

Lp.	Data zakupu	Miejsce zakupu	Nr partii	Odmiana	Stopień kwalifikacji	Dostawca
1						
2						
3						
4						
5						
6						

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE
(Przedwegetacyjne i w sezonie uprawowym)

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

SIEW/SADZENIE

Lp.	Data siewu	Odmiana	Norma siewu/sadzenia w kg/ha
1			
2			
3			
4			

ANALIZA I NAWOŻENIE

a) analizy

Analiza:	Aktualna/Data
gleby	<input type="checkbox"/> data analizy
roślin	<input type="checkbox"/> data analizy

b) nawożenie organiczne

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka t/ha	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				Kod pola*										
1				ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **										
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) nawożenie dogłębowe mineralne i wapnowanie

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka kg/ha	Zastosowana dawka w kg na 1 ha					Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
				N	P ₂ O ₅	K ₂ O	CaO	MgO												Kod pola*
1									ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **											
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

d) obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne

Lp.	Data	Faza rozwojowa roślin	Choroba fizjologiczna lub zaburzenie fizjologiczne	Rodzaj nawozu	Dawka l(kg)/ha	Ilość wody l/ha	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
							Kod pola*											
1							ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **											
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN

a) obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin														
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
					nazwa	dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²	ilość cieczy użytkowej l/ha												
	1																		
	2																		
	3																		
	4																		
	5																		
	6																		
	7																		
	8																		
	9																		
	10																		

ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.
 ** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	Faza rozwojowa rośliny	Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa	Zastosowany środek ochrony roślin			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
				nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha												Kod pola*	
1							ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **												
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) inne zastosowane zabiegi chemiczne, w tym: defolianty, desykanty

Lp.	Data	Zastosowany środek			Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha													Kod pola*
1						ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE**											
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NIECHEMICZNE METODY ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			

ZBIÓR

Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod pola*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól; jeżeli nie wystąpił podział na pola, nie wypełniać.