

numer w ewidencji: IP/□□/□□/□□□□□□

NOTATNIK
INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY SADOWNICZE

.....
(gatunek rośliny)

.....
(rok)

Imię

Nazwisko

albo

Nazwa

Adres

Telefon

E-mail

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

SPIS KWATER/PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Rozstawa w m	Rok założenia kwatery	Nazwa kwatery/ pola	Kod kwatery/ pola	Powierzchnia (ha)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Razem:						

PLAN KWATER/PÓL

↑ Północ
Południe

Uwaga: Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/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"/>
Chłodnia lub przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/> pojemność t
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Sygnalizatory	<input type="checkbox"/>
Binokular	<input type="checkbox"/>
Lupa	<input type="checkbox"/>
Płachta entomologiczna	<input type="checkbox"/>
Pułapki feromonowe	<input type="checkbox"/>
Barwne pułapki lepowe	<input type="checkbox"/>
Budki lęgowe dla ptaków	<input type="checkbox"/>
Wprowadzony drapieżca do sadu/plantacji:	<input type="checkbox"/>

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
5			<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
5		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN*

Rok	Uprawa	Lp.	PŁODOZMIAN*												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
rok		Kod kwatery/pola**													
rok		ZAKREŚL WŁAŚCIWA KWATERE/POLE ***													
rok															

* Uzupelnić, gdy ma zastosowanie.

** Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

*** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

MATERIAŁ SZKÓLKARSKI

Lp.	Data zakupu	Odmiana/podkładka	Stopień kwalifikacji	Miejsce zakupu	Dostawca
1					
2					
3					
4					
5					
6					

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Kod kwatery/pola*										
1			ZAKREŚL WŁAŚCIWA KWATERĘ/POLE **										
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ANALIZY GLEBY I LIŚCI

a) analiza gleby

Lp.	Aktualna/Data	Lp.													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	<input type="checkbox"/> data/y analizy	Kod kwatery/ pola*	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **												
2	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
3	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
4	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
5	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
6	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
7	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
8	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
9	<input type="checkbox"/> data/y analizy														
10	<input type="checkbox"/> data/y analizy														

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) analiza liści

Lp.	Data	Lp.												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1		Kod kwatery/ pola*	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **											
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NAWOŻENIE

a) nawożenie organiczne przed założeniem sadu/plantacji oraz ściółkowanie materiałem organicznym

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

* W przypadku stosowania nawozów zielonych podać gatunek lub skład gatunkowy mieszanki.

** Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

*** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) 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 kwatery/pola*											
1									ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**											
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) 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 kwatery/pola*												
1							ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **												
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/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	Kod kwatery/pola*											
	1																		
	2																		
	3																		
	4																		
	5																		
	6																		
	7																		
	8																		
	9																		
	10																		

ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	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 kwatery/pola*											
1						ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**											
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) inne zastosowane zabiegi chemiczne, w tym przerzedzanie zawiązków

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 kwatery/pola*											
1						ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**											
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NIECHEMICZNE METODY ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				Kod kwatery/pola*										
1				ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **										
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ZASTOSOWANE PUŁAPKI FEROMONOWE I BARWNE TABLICE LEPOWE

a) pułapki feromonowe

Lp.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:		
		pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*	pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*	pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

b) barwne tablice lepowe

Lp.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:		
		tablica 1 kwatery*	tablica 2 kwatery*	tablica 3 kwatery*	tablica 1 kwatery*	tablica 2 kwatery*	tablica 3 kwatery*	tablica 1 kwatery*	tablica 2 kwatery*	tablica 3 kwatery*
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

ZASTOSOWANE FEROMONY

Lp.	Data	Gatunek zwalczanego szkodnika	Nazwa handlowa feromonu	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				

INNE STOSOWANE ZABIEGI, W TYM CIĘCIA, FORMOWANIE, STOSOWANIE SYNTETYCZNYCH ŚCIOŁEK, RĘCZNE PRZERZEDZANIE ZAWIĄZKÓW

Lp.	Data	Rodzaj wykonywanego zabiegu	Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				Kod kwatery/pola*										
1				ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**										
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ZBIÓR

Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod kwatery/pola*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21.				
22.				
23.				
24.				

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