



**חיזוי חנקן וזרחן**

שם המשק: \_\_\_\_\_ שם רכז פלחה: \_\_\_\_\_ פלאפון/טלפון: \_\_\_\_\_ תאריך קידוחים: \_\_\_\_\_

| כ<br>מ<br>ו<br>ת | תחום מספרים<br>שעל הדליים | קוטל<br>עשבים<br>לפני 3<br>שנים<br>14/15 | קוטל<br>עשבים<br>לפני 2<br>שנים<br>15/16 | גידול<br>לפני 2<br>שנים<br>15/16 | קוטל<br>עשבים<br>לפני<br>שנה<br>16/17 | כרב<br>16/17 | זרחן | חנקן | עומק<br>קידוח | סוג<br>קרקע | גודל<br>(דונם) | שם<br>חלקה |
|------------------|---------------------------|--|--|----------------------------------|---------------------------------------|--------------|------|------|---------------|-------------|----------------|------------|
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |
|                  |                           |  |  |                                  |                                       |              |      |      |               |             |                |            |

אנא מלא/י את כל הפרטים אודות החלקות. בעמודות חנקן וזרחן אנא כתבו כן/לא לפי דרישתכם.  
 צוות המחלקה לגד"ש גילת

