

فرم بازدید از واحد گاوداری شیری (جهت تاسیس به بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ	از واحد گاو داری شیری آقای / خانم / شرکت	به ظرفیت	راس مولد . واقع در
استان	شهرستان	بخش	روستای
پلاک اصلی	به مختصات جغرافیایی	شماره تلفن	دارای پروانه تاسیس / بهره برداری
به شماره	مورخ	بازدید به عمل آمد و با توجه به شرایط ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستورالعملها بلامانع می باشد.	

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداریها و کارخانجات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. نژاد گاو :

۵. ظرفیت پروانه : (گله مادر : راس) (کل گله : راس)

۶. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۷. مساحت اراضی کشت نباتات علوفه ای :

۸. مساحت زیر بنا :

۹. شرایط اقلیمی منطقه : گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر ☐۱۰. سیستم جایگاه گاو شیری : فری استال ☐ معمولی ☐۱۱. موقعیت تاسیسات از نظر ورزش باد مناسب ☐ نامناسب ☐۱۲. واحد در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده : بلی ☐ خیر ☐۱۳. تاسیسات (جایگاهها) : بسته ☐ نیمه باز ☐ باز ☐۱۴. حوضچه ضد عفونی در ورودی واحد دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐۱۵. حوضچه یا تشتک ضد عفونی ورودی به زایشگاه و گوساله دانی و بیمارستان : دارد ☐ ندارد ☐۱۶. نوع مصالح به کار رفته در تاسیسات : دیوار (آجری ☐ بلوکی ☐) سقف (ایوانیت ☐ پلیت ☐ تیرچه بلوک ☐) سایر ☐ با ذکر نام۱۷. جایگاهها و انبار قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐۱۸. وضعیت جایگاهها و انبار از نظر تهویه : مناسب ☐ نامناسب ☐۱۹. وضعیت جایگاهها از نظر تابش نور خورشید : مناسب ☐ نامناسب ☐۲۰. وضعیت آخور و آبشخور : مناسب ☐ نامناسب ☐

بهداشتی ☐ غیربهداشتی ☐

۲۱. نحوه جمع آوری و نگهداری کود:

بلی ☐ خیر ☐

۲۲. لباس کار و چکمه مخصوص کارشناسان فنی دارد

۲۳. تجهیزات به منظور انجام معاینات، مایه کوبی، آزمایش و غیره نظیر باکس، مهار دام، گردنگیر و..... دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۴. لباس کار کارگران و اطاق کارگری و کارت بهداشتی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۵. امکانات دفع ضایعات دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۶. مساحت کل تاسیسات به تفکیک:

ردیف	ترکیب گله و تاسیسات	تعداد استال	ابعاد (متر)	ابعاد غیرمسقف (متر)	مساحت (متر مربع)
۰	گاو شیری (به صورت جایگاه فری استال)				
۱	گاو شیری (به صورت جایگاه معمولی)	ابعاد مسقف (متر)	مساحت (متر مربع)		
۲	گاو خشک				
۳	تلیسه آبستن				
۴	تلیسه کل خورده و پای کل				
۵	گوساله ماده ۶-۱۲ ماهه				
۶	گوساله نر ۶-۱۲ ماهه				
۷	گوساله نر و ماده ۳-۶ ماهه				
۸	گوساله نر و ماده زیر ۳ ماه (هاج)				
۹	محل انتظار زایش و زایشگاه و هاج موقت				
۱۰	گوساله نر پروراری				
۱۱	جوانه نر داشتی				
۱۲	انتظار دوشش، شیر دوشی، محل نگهداری شیر				
۱۳	درمانگاه				
۱۴	انبار کنسنتره				
۱۵	انبار علوفه				
۱۶	سیلو				
۱۷	انبار ماشین آلات				
۱۸	دفتر مدیریت				
۱۹	خانه کارگری				
۲۰	اطاق نگهداری				
۲۱	قرنطینه				
۲۲	کشتارگاه اضطراری				
۲۳	سپتینگ فاضلاب				
	جمع کل مساحت تاسیسات مسقف و غیرمسقف	-		-	

تذکر: در صورتی که تعداد هر کدام از جایگاه ها زیاد بود فقط ابعاد آن در ذیل جدول ذکر شود.

۲۷. منبع تامین آب : ☐ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ باذکر نام

۲۸. وضعیت بهداشتی محوطه : ☐ مناسب ☐ نامناسب

۲۹. سیستم تصفیه فاضلاب : ☐ مناسب ☐ نامناسب

۳۰. وضعیت تامین برق : ☐ شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی

۳۳. منابع تامین علوفه :

۳۴. نحوه تامین خوراک دام :

۳۵. بیمارستان و قرنطینه دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۳۶. باکس نگهداری سیار گوساله در زایشگاه دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۳۷. اطاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به، سرویس بهداشتی و رختکن و داروخانه می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۳۸. آمار دام موجود در گاوداری: کل گله ☐ راس شامل:

گاوماده	راس	گوساله ماده	راس	گاوتر تخمی	راس
گوساله نر	راس	تلیسه	راس	گوساله پرواری	راس

۳۹. کارشناس مسئول فنی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

۴۰. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس :

مهر و امضاء - تاریخ

فرم بازدید از واحد مرغداری گوشتی / بوقلمون گوشتی / پोलت تخمگذار (جهت تاسیس به بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ _____ از واحد _____
 استان _____ شهرستان _____ بخش _____ روستای _____
 آقای / خانم / شرکت _____ به ظرفیت _____
 پلاک اصلی _____ پلاک فرعی _____
 به _____
 مختصات جغرافیایی _____ شماره تلفن _____
 دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره _____
 مورخ _____ بازدید به عمل آمد و با توجه به شرایط ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستور العملها بلامانع می باشد.

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداریها و کارخانجات یا سایر تاسیسات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۵. مساحت زیر بنای تاسیسات به تفکیک :

الف. مساحت سالن های پرورش در پستر به تفکیک :

شماره سالن	ابعاد (متر)	مساحت (مترمربع)	مساحت غیر مفید (متر مربع)	مساحت مفید (متر مربع)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
جمع کل		*		

متر مربع

جمع کل مساحت مفید سالنها (به حروف) :

ب. مساحت سالن ها (پرورش در قفس) به تفکیک :

ردیف	ابعاد سالن (متر)	مساحت (متر مربع)	طول ردیف قفس	عرض ردیف قفس	تعداد طبقات	ابعاد قفس (طول عرض ارتفاع)	ظرفیت هر قفس	تعداد کل مرغ سالن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
جمع کل		*	-	-	-	-	-	-

جمع کل مرغ سالن ها (به حروف) :

تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (مترمربع)
پیش سالن		
کوره لاشه سوز		
جمع کل		

متر مربع

تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (مترمربع)
دفتر اداری و مدیریت		
خانه کارگری		
مخزن آب		
انبار دان		
سرویس بهداشتی		
موتور خانه		

مساحت کل تاسیسات الف و ج / ب و ج (به عدد و حروف)

۶- مشخصات فنی سالنهای پرورش

۶-۱ سالن شماره ۱

- ۶-۱-۱ جهت استقرار سالنها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۶-۱-۲ نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۱-۳ سیستم پرورش : در بستر ☐ در قفس ☐
- ۶-۱-۴ نوع سیستم سالن : سیستم تمام اتوماتیک ☐ سیستم اتوماتیک ☐ سیستم نیمه اتوماتیک ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۱-۵ نوع دانخوری : اتوماتیک (بشقابی) ☐ زنجیره ای ☐ دستی (سطحی) ☐ ناودانی (مخصوص بوقلمون) ☐
- ۶-۱-۶ نوع آبخوری : اتوماتیک (تیبل) ☐ زنگوله ای ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام ☐
- ۶-۱-۷ نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام ☐
- ۶-۱-۸ نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (پد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام ☐
- ۶-۱-۹ نوع و تعداد هواکش ها : عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا
- ۶-۱-۱۰ مساحت ورودی هوا : ۶۰ تا ۵۰ متر مربع
- ۶-۱-۱۱ محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐ با ذکر نام ☐
- ۶-۱-۱۲ میزان ورودی هوا متناسب با حداکثر ظرفیت هر سالن در پایان دوره پرورش می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۳ هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۴ هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۵ نوع سیستم حرارتی سالن : هیتر جت ☐ هیتر کابینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی یا تنه آبگرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام ☐
- ۶-۱-۱۶ سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۷ نصب کاتال فزای (داکت) به منظور جلوگیری از پخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به اضماع حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۸ هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود جوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۹ دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۶-۱-۲۰ امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالن پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۱ وضعیت سالن از نظر نور : مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۶-۱-۲۲ دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۳ سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو ، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۴ کف سالن بتونی و بدون خلل فرج ، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۵ سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۶ تاسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۷ اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۸ حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۹ توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐

- ۶-۲-۱. جهت استقرار سالن ها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۶-۲-۲. نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۲-۳. سیستم پرورش : در بستر ☐ در قفس ☐
- ۶-۲-۴*. نوع سیستم سالن : سیستم تمام اتوماتیک ☐ سیستم اتوماتیک ☐ سیستم نیمه اتوماتیک ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۲-۵. نوع دانخوری : اتوماتیک (بشقابی) ☐ زنجیره ای ☐ دستی (سطحی) ☐ ناودانی (مخصوص یوقلمون) ☐
- ۶-۲-۶. نوع آبخوری : اتوماتیک (نیپل) ☐ زنگوله ای ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۷. نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۸. نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (پد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۹. نوع و تعداد هواکش ها :
- هواکش ۵۰ تا ۶۰ عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا متر مکعب.
- ۶-۲-۱۰. مساحت ورودی هوا متر مربع
- ۶-۲-۱۱. محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐
- ۶-۲-۱۲. میزان ورودی هوا متناسب با حداکثر ظرفیت هر سالن در پایان دوره پرورش می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۳. هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۴. هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۵. نوع سیستم حرارتی سالن : هیترجت ☐ هیتر کابینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی با تنه آبگرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۱۶. سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۷. نصب کانال فلزی (داکت) به منظور جلوگیری از بخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به انضمام حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۸. هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود جوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۹. دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۶-۲-۲۰. امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالن پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۱. وضعیت سالن از نظر نور: مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۶-۲-۲۲. دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۳. سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۴. کف سالن بتونی و بدون خلل فرج، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۵. سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۶. تاسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۷. اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۸. حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۹. توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐

۷-۱. حداقل فاصله سالنها از یکدیگر

۷-۲. حداقل فاصله سالنها از حصار اطراف

۷-۳. حداقل فاصله انبار با سالنها

۷-۴. حداقل فاصله خانه کارگری از سالنها

۸. وجود حصار در اطراف سالنها و سایر تاسیسات به منظور جلوگیری از ورود حیوانات و افراد متفرقه (با حداقل ارتفاع ۲ متر):

وجود دارد ☐ وجود ندارد ☐ ذکر نوع حصار

۹. شرایط اقلیمی منطقه:

گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر ☐

۱۰. موقعیت تاسیسات از نظر ورزش باد:

مناسب ☐ نامناسب ☐

۱۱. واحد در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) (حادث گردیده):

بلی ☐ خیر ☐

۱۲. پارکینگ در خارج از محوطه مرغداری به منظور جلوگیری از ورود خودروهای متفرقه به مرغداری:

دارد ☐ ندارد ☐

۱۳. محوطه مرغداری:

آسفالت ☐ شنی ☐ خاکی ☐

۱۴. حوضچه ضد عفونی فعال با ابعاد مناسب (۵ متر طول، ۳ متر عرض، ۳۰ سانتیمتر عمق) و دارای چاهک فاضلاب در ورودی مرغداری:

دارد ☐ ندارد ☐

۱۵. دستگاه اسپری مواد ضد عفونی و شعله افکن جهت گند زدایی وسایل نقلیه ورودی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۶. سطوح داخلی و خارجی انبار سیمانکاری صاف و قابل شستشو، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۷. نوع مصالح به کار رفته در تاسیسات:

۱۸. فاصله لازم بین منابع تامین سوخت و آب مصرفی مرغداری (به منظور جلوگیری از نشت مواد سوختی به شبکه آبرسانی): مناسب ☐ نامناسب ☐

۱۹. دفع ضایعات و تلفات:

کوره لاشه سوز ☐ چاه ضبط لاشه ☐ کانال دفن لاشه ☐

۲۰. منبع تامین آب:

چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام

۲۱. وضعیت بهداشتی آب از نظر:

(بازمیکروبی: مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح: مناسب ☐ نامناسب ☐)

۲۲. مخازن آب و شبکه آبرسانی غیر قابل نفوذ و قابل لایروبی، شستشو، ضد عفونی و کنترل می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۳. دهانه چاهک های فاضلاب توسط دریچه های مناسب پوشانده شده است؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۴. انبار دان، سیستم تهویه (هواکش) مناسب، آسیاب و میکسر دارد؟

بلی ☐ خیر ☐ ذکر نواقص

۲۵. اطاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۶. لباس کارگری و کارت بهداشتی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۷. وضعیت تامین برق:

شیکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐

۲۸. فضای سبز مناسب دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۹. محل مناسب و بهداشتی جهت کشتار اضطراری و نگهداری موقت لاشه طیور دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۳۰. نحوه تامین خوراک : ☐ تهیه در واحد ☐ دان آماده ☐
۳۱. کارشناس مسئول فنی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)
۳۲. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس :

امضاء و مهر _ تاریخ

※ مشخصات سیستم ها و تعیین ظرفیت آنها

سیستمهای غیر اتوماتیک (معمولی) = تعداد ۱۰ (ده) قطعه در هر متر مربع مفید سالن
سیستمهای فوق شامل کلیه سیستمهای پنجره دار (تهویه عرضی همراه با پنجره باز) می باشد.
سیستمهای نیمه اتوماتیک = تعداد ۱۲ (دوازده) قطعه در هر متر مربع مفید سالن
سیستمهای فوق شامل کلیه سیستمهای بسته تهویه تونلی اصولی با دانخوری دستی می باشد.
سیستمهای اتوماتیک = تعداد ۱۵ (پانزده) قطعه در هر متر مربع مفید سالن
قسمتهای فوق شامل سیستمهای بسته تهویه تونلی اصولی با دانخوری و آبخوری اتوماتیک و سیستمهای گرمایشی و سرمایشی ایده آل و مه پاش
سیستم های تمام اتوماتیک: شامل سالنهایی که علاوه بر داشتن تمام شرایط سیستم اتوماتیک مجهز به سیستم اتوماسیون نیز باشند.
در سیستمهای بسته تهویه تونلی اصولی علاوه بر ضوابطی که در سالنهای معمولی حاکم است بایستی میزان و نحوه ورودی هوا _ میزان و نحوه خروجی هوا -
پنجره های اضطراری - اینلت - محل موتور برق اضطراری - شیوه ایجاد رطوبت مشخص شده باشد.

فرم بازدید از واحد مرغداری تخمگذار (جهت تاسیس به بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ	از واحد مرغداری تخمگذار، آقای / خانم / شرکت	به ظرفیت	قطعه واقع در استان
شهرستان	بخش	روستای	پلاک اصلی
به مختصات جغرافیایی	شماره تلفن	دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره	
مورخ	بازدید به عمل آمد و با توجه به شرایط ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستور العملها بلامانع می باشد.		

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداریها و کارخانجات یا سایر تاسیسات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۵. مساحت زیر بنای تاسیسات به تفکیک :

الف) مساحت سالن های تولید به تفکیک :

ردیف	ابعاد سالن (متر)	مساحت (مترمربع)	طول ردیف قفس	تعداد ردیف قفس	تعداد طبقات	ابعاد قفس (طول عرض ارتفاع)	ظرفیت هر قفس	تعداد کل مرغ سالن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
جمع کل		*						

ب) سایر تاسیسات به تفکیک :

تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (مترمربع)
انبار دان		
انبار تخم مرغ		
انبار کارتن وشانه		
اتاق بسته بندی تخم مرغ		
موتور خانه		
انبار قطعات		
دفتر مدیریت و اداری		
تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (مترمربع)
خانه کارگری		
اتاق نگهداری		
سرویس بهداشتی		
مخزن آب		
جمع کل		*

متر مربع

مساحت کل تاسیسات الف و ب (به عدد و حروف)

- ۱-۱-۶. جهت استقرار سالنها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۱-۲-۶. نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۱-۳-۶. نوع آرایش قفسها : باطری ☐ منبری ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۱-۴-۶. نوع دانخوری : اتوماتیک (ناودانی) ☐ بشقابی ☐ دستی (ناودانی) ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۱-۵-۶. نوع آبخوری : نیل ☐ ناودانی ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۱-۷-۶. نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۱-۸-۶. نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (بد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۱-۹-۶. نوع و تعداد هواکش ها :
- هواکش ۵۰ تا ۶۰ عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا متر مکعب.
- ۱-۱۰-۶. مساحت ورودی هوا متر مربع
- ۱-۱۱-۶. محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐
- ۱-۱۲-۶. میزان ورودی هوا متناسب با ظرفیت سالن تولید می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۳-۶. هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۴-۶. هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۵-۶. نوع سیستم حرارتی سالن (در صورت لزوم) : هیترجت ☐ هیتر کلینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی با تنه آبگرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۱-۱۶-۶. سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۷-۶. نصب کانال فلزی (داکت) به منظور جلوگیری از پخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به انضمام حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۸-۶. هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود چوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۱۹-۶. دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۱-۲۰-۶. امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالن پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۱-۶. وضعیت سالن از نظر نور مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۱-۲۲-۶. دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۳-۶. سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو ، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۴-۶. کف سالن بتونی و بدون خلل فرج ، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۵-۶. سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۶-۶. تاسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۷-۶. اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۸-۶. حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۲۹-۶. توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۱-۳۰-۶. نحوه جمع آوری تخم مرغ : اتوماتیک ☐ دستی ☐
- ۱-۳۱-۶. نحوه جمع آوری کود سالن : اتوماتیک (کانال) ☐ نوار نقاله ☐ دو طبقه (مکانیکی) ☐ دستی (بوسیله پیل) ☐

- ۶-۲-۱. جهت استقرار سالنها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۶-۲-۲. نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۲-۳. نوع آرایش قفسها : باطری ☐ منبری ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۴. نوع دانخوری : اتوماتیک (ناودانی) ☐ بشقابی ☐ دستی (ناودانی) ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۵. نوع آبخوری : نیپل ☐ ناودانی ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۶. نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۷. نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (بد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۸. نوع و تعداد هواکش ها :
- هواکش ۵۰ تا ۶۰ عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا متر مکعب
- ۶-۲-۹. مساحت ورودی هوا متر مربع
- ۶-۲-۱۰. محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐
- ۶-۲-۱۱. میزان ورودی هوا متناسب با ظرفیت سالن تولید می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۲. هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۳. هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۴. نوع سیستم حرارتی سالن (در صورت لزوم) : هیت رجت ☐ هیت کابینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی با تنه آبرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۶-۲-۱۵. سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۶. نصب کانال فلزی (داکت) به منظور جلوگیری از پخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به انضمام حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۷. هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود جوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۱۸. دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۶-۲-۱۹. امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالن پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۰. وضعیت سالن از نظر نور مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۶-۲-۲۱. دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۲. سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۳. کف سالن بتونی و بدون خلل فرج، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۴. سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۵. تاسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۶. اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۷. حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۸. توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۲-۲۹. نحوه جمع آوری تخم مرغ : اتوماتیک ☐ دستی ☐
- ۶-۲-۳۰. نحوه جمع آوری کود سالن : اتوماتیک (کانال) ☐ نوار نقاله ☐ دو طبقه (مکانیکی) ☐ دستی (بوسیله بیل) ☐

۷. فواصل

۷-۱. حداقل فاصله سالنها از یکدیگر

۷-۲. حداقل فاصله سالنها از حصار اطراف

۷-۳. حداقل فاصله انبار با سالنها

۷-۴. حداقل فاصله خانه کارگری از سالنها

۸. وجود حصار در اطراف سالنها و سایر تاسیسات به منظور جلوگیری از ورود حیوانات و افراد متفرقه (با حداقل ارتفاع ۲ متر):

وجود دارد ☐ وجود ندارد ☐ ذکر نوع حصار

۹. شرایط اقلیمی منطقه:

گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر ☐

۱۰. موقعیت تاسیسات از نظر وزش باد:

مناسب ☐ نامناسب ☐

۱۱. واحد در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده:

بلی ☐ خیر ☐

۱۲. پارکینگ در خارج از محوطه مرغداری به منظور جلوگیری از ورود خودروهای متفرقه به مرغداری:

دارد ☐ ندارد ☐

۱۳. محوطه مرغداری:

آسفالت ☐ شنی ☐ خاکی ☐

۱۴. حوضچه ضد عفونی فعال با ابعاد مناسب (۵ متر طول، ۲ متر عرض، ۳۰ سانتیمتر عمق) و دارای چاهک فاضلاب در ورودی مرغداری:

دارد ☐ ندارد ☐

۱۵. دستگاه اسپری مواد ضد عفونی و شعله افکن جهت گند زدایی وسایل نقلیه ورودی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۶. سطوح داخلی و خارجی انبار سیمانکاری صاف و قابل شستشو، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۷. نوع مصالح به کار رفته در تاسیسات:

۱۸. فاصله لازم بین منابع تامین سوخت و آب مصرفی مرغداری (به منظور جلوگیری از نشت مواد سوختی به شبکه آبرسانی): مناسب ☐ نامناسب ☐

۱۹. دفع ضایعات و تلفات:

کوره لاشه سوز ☐ چاه ضبط لاشه ☐ کانال دفن لاشه ☐

۲۰. منبع تامین آب:

چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام

۲۱. وضعیت بهداشتی آب از نظر:

(بارمیکروبی: مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح: مناسب ☐ نامناسب ☐)

۲۲. مخازن آب و شبکه آبرسانی غیر قابل نفوذ و قابل لایروبی، شستشو، ضد عفونی و کنترل می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۳. دهانه چاهک های فاضلاب توسط دریچه های مناسب پوشانده شده است؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۴. انبار دان، سیستم تهویه (هواکش) مناسب، آسیاب و میکسر دارد؟

بلی ☐ خیر ☐ ذکر نواقص

۲۵. اتاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۶. اتاق نگهداری تخم مرغ مجهز به سیستم تامین کننده برودت و رطوبت لازم می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۷. اتاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۸. لباس کارگری و کارت بهداشتی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۲۹. وضعیت تامین برق:

شیکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐

۳۰. فضای سبز مناسب دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

۳۱. محل مناسب و بهداشتی جهت کشتار اضطراری و نگهداری موقت لاشه طیور دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۳۲. نحوه تامین خوراک : ☐ تهیه در واحد ☐ دان آماده

۳۱. کارشناس مسئول فنی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

۳۲. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس :

امضاء و مهر _ تاریخ

فرم بازدید از واحد پرواربندی (گوساله - شتر - بره) (جهت بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد های موجود)

در تاریخ	از واحد پرواربندی	آقای / خانم / شرکت	به ظرفیت	راس / نفر واقع در استان
شهرستان	بخش	روستای	مزرعه	پلاک اصلی
به مختصات جغرافیایی	دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره			
بازدید به عمل آمد و با توجه به موارد ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظرضوابط و دستورالعمل ها پلامانع می باشد.				

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداری ها و کارخانجات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. مساحت زیر بنا :

۵. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۶. مساحت اراضی کشت نباتات علوفه ای :

۷. شرایط اقلیمی منطقه : ☐ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر۸. موقعیت تاسیسات از نظر ورزش باد : ☐ مناسب ☐ نامناسب۹. تاسیسات در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده : ☐ بلی ☐ خیر۱۰. حوضچه ضد عفونی در ورودی واحد دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۱. نوع مصالح به کار رفته و تاسیسات: دیوار (آجری ☐ بلوکی ☐) سقف (ایرانی ☐ پلست ☐ تیرچه بلوک ☐) سایر ☐ با ذکر نام۱۲. جایگاهها و انبار قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۳. وضعیت جایگاهها و انبار از نظر تهویه: ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۴. وضعیت جایگاهها از نظر تابش نور خورشید: ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۵. وضعیت آخور و آبشخور: ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۶. نحوه جمع آوری و نگهداری کود: ☐ بهداشتی ☐ غیر بهداشتی۱۷. بیمارستان دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۸. اطاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۹. تجهیزات به منظور انجام معاینات، مایه کوبی دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۲۰. اطاق کارگران و کارت بهداشتی دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۱. چاه ضبط لاشه دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۲. منبع تامین آب شرب واحد: چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ باذکر نام
۲۳. وضعیت بهداشتی آب از نظر: (بار میکروبی: مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح: مناسب ☐ نامناسب ☐)
۲۴. سیستم جمع آوری و هدایت آبهای سطحی محوطه: مناسب ☐ نامناسب ☐
۲۵. وضعیت تامین برق: شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐
۲۶. سکوی بارگیری و تخلیه دام دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۷. وضعیت بهداشتی انبار علوفه و کنساتره: مناسب ☐ نامناسب ☐
۲۸. وضعیت بهداشتی سیلو: مناسب ☐ نامناسب ☐
۲۹. مساحت کل تاسیسات به تفکیک:
- الف) قسمت های مسقف به تفکیک:

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۱	اصطبل (آغل)		
۲	انبار علوفه		
۳	انبار کنساتره		
۴	قرنطینه، بیمارستان، داروخانه		
۵	دفتر مدیریت		
۶	اتاق نگهبانی		
۷	خانه کارگری		
۸	انبار تجهیزات		
۹	موتورخانه		
۱۰			
	جمع کل	-	

ب) قسمت های غیر مسقف به تفکیک:

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۱	بهاربند		
۲	سیلو		
	سکوی بارگیری و تخلیه دام		
	سایر		
	جمع کل	-	

۳۰. کارشناس مسئول فنی واحد: دارد ☐ ندارد ☐ (در صورت داشتن نام و نام خانوادگی)
۳۱. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد: دارد ☐ ندارد ☐ (در صورت داشتن نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس:

مهر و امضاء - تاریخ

در تاریخ از واحد پرورش شتر مرغ مادر / مادر با جوجه کشی / مادر، جوجه کشی و پراری (توام) آقای / خانم / شرکت
 به ظرفیت قطعه واقع در استان شهرستان بخش روستای مزرعه
 پلاک فرعی پلاک اصلی به مختصات جغرافیایی شماره تلفن دارای
 پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره مورخ بازدید به عمل آمد و با توجه به شرایط ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری
 از نظر ضوابط و دستور العملها بلامانع می باشد.

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :
۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :
۳. فاصله تا دامداری ها و کارخانجات و سایر تاسیسات مجاور با ذکر نام آنها :
۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (
۵. ظرفیت پروانه قطعه
۶. شرایط اقلیمی منطقه : ☐ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر
۷. تاسیسات در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث شده : ☐ بلی ☐ خیر
۸. سرویس بهداشتی در ورودی واحد دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۹. وضعیت تامین آب : ☐ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ سایر ☐ با ذکر نام
۱۰. وضعیت بهداشتی آب از نظر : (بار میکروبی: مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح: مناسب ☐ نامناسب ☐)
۱۱. وضعیت تامین برق : ☐ شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هر دو ☐ انرژی خورشیدی
۱۲. فواصل :

ردیف	فاصله تاسیسات با یکدیگر	وضعیت موجود (متر)	دستور العملها (متر)
۱	حداقل فاصله جایگاه مولدین تا سالن جوجه کشی		۶۰
۲	حداقل فاصله جایگاه پروراری ها تا سالن جوجه کشی		۳۰
۳	حداقل فاصله جایگاه مولدین تا جایگاه پروراری ها		۳۰
۴	حداقل فاصله جایگاه پرورش جوجه تا سالن جوجه کشی		۳۰
۵	حداقل فاصله جایگاه پرورش جوجه تا جایگاه مولدین		۵۰
۶	حداقل فاصله جایگاه پرورش جوجه تا جایگاه پروراری ها		۳۰
۷	حداقل فاصله بیمارستان تا سایر تاسیسات		۲۰
۸	حداقل فاصله قرنطینه تا سایر تاسیسات		۴۰
۹	حداقل فاصله درب ورودی تا سایر تاسیسات		۲۰
۱۰	حداقل طول گردشگاه مولدین		۶۰
۱۱	حداقل عرض گردشگاه مولدین		۸

۱۳. وجود حصار در اطراف واحد به منظور جلوگیری از ورود حیوانات و افراد متفرقه (با حداقل ارتفاع ۲ متر) :

وجود دارد ☐ وجود ندارد ☐ ذکر نوع حصار

۱۴. حوضچه ضد عفونی

۱۴-۱ حوضچه ضد عفونی در ورودی واحد دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۱۴-۲ حوضچه ضد عفونی در ورودی به جایگاه مولدین دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر

فرم شماره ۱۱-۵

- ۱۴-۳ حوضچه ضد عفونی در ورودی به جایگاه پرواری ها دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۴-۴ حوضچه ضد عفونی در ورودی به جایگاه پرورش جوجه ها دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۴-۵ حوضچه ضد عفونی در ورودی به انبار دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۴-۶ حوضچه ضد عفونی در ورودی و خروجی سالن جوجه کشی دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۵. دانخوری و آبخوری در حد نیاز دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۶. آیا توری های (فنس های) گردشگاهها به نحوی احداث شده که پرنده آسیب نبیند؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۷. گردشگاههای مولدین و جوجه ها پن بندی (تقسیم بندی) شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۸. آشیانه جوجه های ۱-۳ ماهه به نحوی طراحی شده است که در شرایط نامناسب آب و هوایی محفوظ بمانند؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۹. تجهیزات انبار خوراک (آسیاب و میکسر) نصب شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۰. ساختمان جوجه کشی
- ۲۰-۱ سرویس بهداشتی مستقل دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۰-۲ کلیه قسمت های جوجه کشی کاری و قابل شستشو می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۰-۳ تهویه مطبوع دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۰-۴ دستگاههای ستر و هچر و مادر مصنوعی نصب شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۰-۵ تقسیم بندی ساختمان برای ستر ، هچر، نگهداری تخم، نگهداری جوجه و ... انجام شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۱. سیستم گرمایش برای جوجه ها تا یک ماهگی پیش بینی شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۲. مساحت کل تاسیسات به تفکیک:

ردیف	گله و تاسیسات	تعداد پن	ابعاد مسقف (متر)	مساحت کل مسقف (متر مربع)	ابعاد گردشگاه (متر)	مساحت کل گردشگاه (متر مربع)
۱	آشیانه مولدین (نر و ماده)					
۲	آشیانه پرواری ها (۳ ماه به بالا)					
۳	آشیانه جوجه ها (تا ۳ ماه)					
۴	ساختمان جوجه کشی	-			-	
۵	انبار خوراک	-			-	
۶	ساختمان اداری، کارگری، نگهبانی و غیره	-			-	
۷	موتورخانه	-			-	
۸	سرویس بهداشتی	-			-	
۹	کشتارگاه اضطراری	-			-	
جمع						

۲۳. کارشناس فنی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

۲۴. کارشناس مسئول دامپزشکی: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس:

مهر و امضاء - تاریخ

فرم بازدید از واحد شتر مرغ پرورشی (جهت بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ	از واحد پرورش شتر مرغ (پرورشی) آقای/خانم/شرکت	به ظرفیت	قطعه واقع در
استان	شهرستان	بخش	روستای
به مختصات جغرافیایی	شماره تلفن	دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره	پلاک اصلی
مورخ	بازدید به عمل آمده و با توجه به موارد ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستور العملها بلامانع می باشد.		

خواهشمند است فرم موجود، بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :
۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :
۳. فاصله با دامداری ها و کارخانجات و سایر تاسیسات مجاور با ذکر نام آنها :
۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (
۵. ظرفیت پروانه قطعه
۶. شرایط اقلیمی منطقه : ☐ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر
۷. تاسیسات در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث شده : ☐ بلی ☐ خیر
۸. سرویس بهداشتی در ورودی واحد دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۹. وضعیت تامین آب : ☐ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام
۱۰. وضعیت بهداشتی آب از نظر : ☐ (بار میکروبی : مناسب) ☐ نامناسب ☐ (املاح : مناسب) ☐ نامناسب ☐
۱۱. وضعیت تامین برق : ☐ شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐
۱۲. حداقل فاصله انبار تا سایر تاسیسات متر
۱۳. حداقل طول گردشگاه متر
۱۴. حداقل عرض گردشگاه متر
۱۵. وجود حصار در اطراف واحد به منظور جلوگیری از ورود حیوانات و افراد متفرقه (با حداقل ارتفاع ۲ متر) : ☐ وجود دارد ☐ وجود ندارد ☐ نوع حصار
۱۶. حوضچه ضد عفونی ورودی واحد دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۷. حوضچه ضد عفونی ورودی به جایگاه پرورشی ها دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۸. دانخوری و آبخوری در حد نیاز دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۹. آیا توری (فنس های) گردشگاهها به نحوی احداث شده که پرنده آسیب نبینند؟ ☐ بلی ☐ خیر
۲۰. تجهیزات انبار خوراک (آسیاب و میکسر) نصب شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

ردیف	گله و تاسیسات	تعداد پن	ابعاد مسقف (متر)	مساحت کل مسقف (متر مربع)	ابعاد گردشگاه (متر)	مساحت کل گردشگاه (متر مربع)
۱	آشیانه پرواری ها					
۲	انبار خوراک	-			-	
۳	ساختمان اداری، کارگری، نگهبانی و غیره	-			-	
۴	موتورخانه	-			-	
۵	سرویس بهداشتی	-			-	
۶	کشتار گاه اضطراری	-			-	
جمع						

۲۲. کارشناس مسئول فنی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

۲۳. مسئول دامپزشکی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی امضاء و مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس:

مهر و امضاء- تاریخ

فرم بازدید از واحد گوسفند داری / بز داشتی (جهت بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد های موجود)

در تاریخ	از واحد	آقای / خانم / شرکت	به ظرفیت	راس واقع در استان
شهرستان	بخش	روستای	مزرعه	پلاک اصلی
به مختصات جغرافیایی	دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره			
بازدید به عمل آمد و با توجه به موارد ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظرسوابط و دستورالعمل ها بلامانع می باشد.				

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداری ها و کارخانجات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. مساحت زیر بنا :

۵. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۶. مساحت اراضی کشت نباتات علوفه ای / ظرفیت پروانه چرا

۷. شرایط اقلیمی منطقه : ☐ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر۸. موقعیت تاسیسات از نظر وزش باد : ☐ مناسب ☐ نامناسب۹. تاسیسات در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده: ☐ بلی ☐ خیر۱۰. حوضچه ضد عفونی در ورودی واحد دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۱. نوع مصالح به کار رفته و تاسیسات : دیوار (☐ آجری ☐ بلوکی) سقف (☐ ایرانی ☐ پلیت ☐ تیرچه بلوک) سایر ☐ با ذکر نام۱۲. جایگاهها و انبار قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۳. وضعیت جایگاهها و انبار از نظر تهویه : ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۴. وضعیت جایگاهها از نظر تابش نور خورشید : ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۵. وضعیت آخور و آبشخور : ☐ مناسب ☐ نامناسب۱۶. نحوه جمع آوری و نگهداری کود : ☐ بهداشتی ☐ غیر بهداشتی۱۷. بیمارستان دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۸. اتاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر۱۹. تجهیزات به منظور انجام معاینات، مایه کوبی دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۲۰. اتاق کارگران و کارت بهداشتی دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۲۱. چاه ضبط لاشه دارد؟ ☐ بلی ☐ خیر۲۲. منبع تامین آب شرب واحد : ☐ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام

۲۳. وضعیت بهداشتی آب از نظر : (بار میکروبی : مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح : مناسب ☐ نامناسب ☐)

۲۴. سیستم جمع آوری و هدایت آبهای سطحی محوطه : مناسب ☐ نامناسب ☐

۲۵. وضعیت تامین برق : شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐

۲۶. وضعیت بهداشتی انبار علوفه و کنسانتره : مناسب ☐ نامناسب ☐

۲۷. وضعیت بهداشتی سیلو : مناسب ☐ نامناسب ☐

۲۸. مساحت کل تاسیسات به تفکیک :

الف) قسمت های مسقف شامل :

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)	ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۱	جایگاه میش ها (مولدها)			۸	دفتر مدیریت		
۲	زایشگاه و جایگاه بره			۹	اتاق نگهداری		
۳	جایگاه ماده های جایگزین			۱۰	خانه کارگری		
۴	جایگاه قوچ ها			۱۱	انبار تجهیزات		
۵	انبار علوفه			۱۲	موتورخانه		
۶	انبار کنسانتره						
۷	قرنطینه، بیمارستان، داروخانه				جمع کل		

ب) قسمت های غیر مسقف

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)	ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۱	بهار بند میش ها			۵	محل واکسیناسیون		
۲	بهار بند ماده های جایگزین			۶	محل جمع آوری کود		
۳	بهار بند قوچها			۷			
۴	سیلو (در صورت لزوم)				جمع کل		

۲۱. کارشناس مسئول فنی واحد : دارد ☐ ندارد ☐ (در صورت داشتن نام و نام خانوادگی)

۲۲. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد : دارد ☐ ندارد ☐ (در صورت داشتن نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس :

مهر و امضاء - تاریخ

فرم بازدید از واحد تکثیر و پرورش بلدرچین / کبک (جهت تاسیس به بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ	از واحد تکثیر و پرورش	آقای / خانم / شرکت	به ظرفیت	قطعه ماده
و قطعه نر و	قطعه پرورشی و کل گله	قطعه واقع در استان	شهرستان	بخش
روستای	مزرعه	پلاک فرعی	پلاک اصلی	به مختصات جغرافیایی
شماره تلفن	دارای پروانه تاسیس/ بهره برداری به شماره	مورخ	بازدید به عمل آمد و با توجه به	
شرایط ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستور العملها بلامانع می باشد.				

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :

۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :

۳. فاصله تا دامداریها و کارخانجات یا سایر تاسیسات مجاور با ذکر نام آنها :

۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = × (

۵. مساحت زیر بنای تاسیسات به تفکیک :

الف) مساحت سالنهای مولدین در سیستم قفس به تفکیک :

ردیف	ابعاد سالن (متر)	مساحت (متر مربع)	طول ردیف	عرض ردیف	تعداد طبقات	ابعاد قفس (طول، عرض، ارتفاع)	ظرفیت هر قفس	تعداد کل مرغ سالن
۱								
۲								
۳								
۴								
جمع کل		*						

ب) مساحت سالنهای پرورش در سیستم قفس به تفکیک :

ردیف	ابعاد سالن (متر)	مساحت (متر مربع)	طول ردیف	عرض ردیف	تعداد طبقات	ابعاد قفس (طول، عرض، ارتفاع)	ظرفیت هر قفس	تعداد کل مرغ سالن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
جمع کل		*						

ج) مساحت سالنهای مولدین در سیستم بستر به تفکیک :

شماره سالن	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)	مساحت غیر مفید (متر مربع)	مساحت مفید (متر مربع)
۱				
۲				
۳				
۴				
جمع کل		*		

د) مساحت سالنهای پرورش در سیستم بستر به تفکیک :

شماره سالن	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)	مساحت غیر مفید (متر مربع)	مساحت مفید (متر مربع)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
جمع کل		*		

ه) مساحت سایر تاسیسات به تفکیک :

تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
سالن جوجه کشی		
سالن کشتار گاه		
موتور خانه		
انبار دان		
انبار تاسیسات		
کوره لاشه سوز		
دفتر اداری و مدیریت		
تاسیسات		
خانه کارگری		
مخزن آب		
سرویس بهداشتی		
جمع کل		*

مساحت کل تاسیسات الف، ب، ج، د، هـ

متر مربع

۶- مشخصات فنی سالنهای مولدین

۶-۱ سالن شماره ۱

- ۶-۱-۱ جهت استقرار سالنها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۶-۱-۲ نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۱-۳ سیستم پرورش : دربستر ☐ در قفس ☐
- ۶-۱-۴ نوع سیستم سالن : سیستم تمام اتوماتیک ☐ سیستم اتوماتیک ☐ سیستم نیمه اتوماتیک ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۶-۱-۵ نوع دانخوری : اتوماتیک (بشقابی) ☐ زنجیره ای ☐ دستی (سطلی) ☐ ناودانی (مخصوص قفس) ☐
- ۶-۱-۶ نوع آبخوری : اتوماتیک (نیپل) ☐ زنگوله ای ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۱-۷ نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۱-۸ نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (پد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۶-۱-۹ نوع و تعداد هواکش ها :
- هواکش ۵۰ تا ۶۰ عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا متر مکعب.
- ۶-۱-۱۰ مساحت ورودی هوا متر مربع
- ۶-۱-۱۱ محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐ با ذکر نام
- ۶-۱-۱۲ میزان ورودی هوا متناسب با حداکثر ظرفیت هر سالن در طول دوره پرورش می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۳ هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۴ هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۵ نوع سیستم حرارتی سالن : هیترجت ☐ هیتر کابینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی با تنه آبگرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۶-۱-۱۶ سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۷ نصب کانال فلزی (داکت) به منظور جلوگیری از پخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به انضمام حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۸ هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود جوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۱۹ دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۶-۱-۲۰ امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالنهای پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۱ وضعیت سالن از نظر نور : مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۶-۱-۲۲ دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد : بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۳ سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو ، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۴ کف سالن بتونی و بدون خلل فرج ، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۵ سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۶ تاسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۷ اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۸ حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۶-۱-۲۹ توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐

۷- مشخصات فنی سالنهای پرورش

فرم شماره ۸-۱۱

۷-۱ سالن شماره ۱

- ۷-۱-۱ جهت استقرار سالنها : شرقی - غربی ☐ شمالی - جنوبی ☐
- ۷-۱-۲ نوع سیستم سالن (تهویه) : سیستم بسته (طولی) ☐ سیستم بسته (عرضی) ☐ سیستم ترکیبی (طولی و عرضی) ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۷-۱-۳ سیستم پرورش : دربستر ☐ در قفس ☐
- ۷-۱-۴ نوع سیستم سالن : سیستم تمام اتوماتیک ☐ سیستم اتوماتیک ☐ سیستم نیمه اتوماتیک ☐ سیستم معمولی (پنجره دار) ☐
- ۷-۱-۵ نوع دانخوری : اتوماتیک (بشقابی) ☐ زنجیره ای ☐ دستی (سطحی) ☐ ناودانی (مخصوص قفس) ☐
- ۷-۱-۶ نوع آبخوری : اتوماتیک (نیپل) ☐ زنگوله ای ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۷-۱-۷ نوع سیستم تامین رطوبت : مه پاش ☐ رطوبت ساز ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۷-۱-۸ نوع سیستم خنک کننده سالن : پنجره پوشالی (پد) ☐ کولر ☐ سایر موارد ☐ با ذکر نام
- ۷-۱-۹ نوع و تعداد هواکش ها :
- هواکش ۵۰ تا ۶۰ عدد. هواکش ۸۰ تا ۱۰۰ عدد. هواکش ۱۲۰ عدد. هواکش ۱۴۰ عدد. ظرفیت کل تخلیه هوا متر مکعب.
- ۷-۱-۱۰ مساحت ورودی هوا متر مربع
- ۷-۱-۱۱ محل تعبیه هواکش ها : انتهای سالن ☐ در طول سالن ☐ سایر محل ها ☐ با ذکر نام
- ۷-۱-۱۲ میزان ورودی هوا متناسب با حداکثر ظرفیت هر سالن در طول دوره پرورش می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۳ هوای گرم یا خنک و سالم در تمام طول سالن به طور یکنواخت تامین و توزیع می شود؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۴ هر سالن اتاق سرویس (پیش سالن) جهت جلوگیری از ورود مستقیم هوای بیرونی (جهت جلوگیری از کوران) مطابق نقشه دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۵ نوع سیستم حرارتی سالن : هیترجت ☐ هیتر کابینتی ☐ مشعل ☐ فراقفی با تنه آبگرمکن ☐ سایر ☐ با ذکر نام
- ۷-۱-۱۶ سالن مجهز به سیستم ایجاد سرمایش و گرمایش مناسب بوده و این سیستم کفایت لازم برای تامین برودت و گرمای مطلوب را دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۷ نصب کانال فلزی (داکت) به منظور جلوگیری از پخش هوای خروجی بر روی هواکش ها به انضمام حوضچه یا تشتک دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۸ هواکش های سالن در زمان عدم فعالیت دارای حفاظ قابل کنترل (دامپر یا توری) جهت جلوگیری از ورود جوندگان و پرندگان می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۱۹ دستگاه اندازه گیری رطوبت هوای سالن (رطوبت سنج) : دارد ☐ ندارد ☐
- ۷-۱-۲۰ امکانات تنظیم میزان رطوبت نسبی هوا (۷۵-۵۵ درصد) بسته به شرایط اقلیمی برای سالنهای پرورش تامین می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۱ وضعیت سالن از نظر نور : مناسب ☐ نامناسب ☐
- ۷-۱-۲۲ دستگاه سنجش دما در سالن وجود دارد : بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۳ سطوح داخلی و خارجی سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو ، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۴ کف سالن بتونی و بدون خلل فرج ، دارای شیب مناسب به سمت کف شوی فاضلاب می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۵ سقف سالن سیمانکاری صاف و قابل شستشو و ضد عفونی می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۶ تالسیسات (سالن) مخزن جهت آب و دارو و سوخت دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۷ اطراف سالن تا شعاع ۲ متری قابل شستشو و ضد عفونی و شعله دادن می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۸ حوضچه ضد عفونی مناسب و قابل تخلیه در ورودی سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐
- ۷-۱-۲۹ توری جهت جلوگیری از ورود پرندگان و جانوران به سالن دارد؟ بلی ☐ خیر ☐

۸-۱. حداقل فاصله سالنها از یکدیگر

۸-۲. حداقل فاصله سالنها از حصار اطراف

۸-۳. حداقل فاصله انبار یا سالنها

۸-۴. حداقل فاصله خانه کارگری از سالنها

۹. وجود حصار در اطراف سالنها و سایر تاسیسات به منظور جلوگیری از ورود حیوانات و افراد متفرقه (با حداقل ارتفاع ۲ متر) :

وجود دارد ☐ وجود ندارد ☐ ذکر نوع حصار

۱۰. شرایط اقلیمی منطقه : ☐ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر

۱۱. موقعیت تاسیسات از نظر وزش باد : ☐ مناسب ☐ نامناسب

۱۲. واحد در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده : ☐ بلی ☐ خیر

۱۳. پارکینگ در خارج از محوطه پرورش بلدرچین اکبک به منظور جلوگیری از ورود خودرو های متفرقه به واحد دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۱۴. محوطه واحد : ☐ آسفالت ☐ شنی ☐ خاکی

۱۵. حوضچه ضد عفونی فعال با ابعاد مناسب (۵ متر طول، ۳ متر عرض ۳۰۰ سانتیمتر عمق) و دارای چاهک فاضلاب در ورودی واحد دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۱۶. دستگاه اسپری مواد ضد عفونی و شعله افکن جهت گند زدایی وسایل نقلیه ورودی دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۱۷. سطوح داخلی و خارجی انبار سیمانکاری صاف و قابل شستشو، ضد عفونی و شعله دهی تا زیر سقف می باشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۱۸. نوع مصالح به کار رفته در تاسیسات :

۱۹. فاصله لازم بین منابع تامین سوخت و آب مصرفی واحد (به منظور جلوگیری از نشت مواد سوختی به شبکه آبرسانی) : ☐ مناسب ☐ نامناسب ☐ نا مناسب

۲۰. دفع ضایعات و تلفات : ☐ کوره لاشه سوز ☐ چاه ضبط لاشه ☐ کانال دفن لاشه

۲۱. منبع تامین آب : ☐ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام

۲۲. وضعیت بهداشتی آب از نظر : (بامیکروبی : مناسب ☐ نامناسب ☐) (املاح : مناسب ☐ نامناسب ☐)

۲۳. مخازن آب و شبکه آبرسانی غیر قابل نفوذ و قابل لایروبی، شستشو، ضد عفونی و کنترل می باشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۴. دهانه چاهک های فاضلاب توسط دریچه های مناسب پوشانده شده است : ☐ بلی ☐ خیر

۲۵. انبار دان، سیستم تهویه (هواکش) مناسب، آسیاب و میکسر : ☐ دارد ☐ ندارد ☐ ذکر نواقص

۲۶. اتاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و داروخانه می باشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۷. لباس کارگری و کارت بهداشتی دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۸. وضعیت تامین برق : ☐ شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هر دو ☐ انرژی خورشیدی

۲۹. فضای سبز مناسب دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۳۰. محل مناسب و بهداشتی جهت کشتار اضطراری و نگهداری موقت لاشه طیور : ☐ دارد ☐ ندارد

۳۱. نحوه تامین خوراک : ☐ تهیه در واحد ☐ دان آماده

۳۲. کارشناس مسئول فنی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

۳۳. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد : ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن ، نام و نام خانوادگی)

نظر کارشناس : نام و نام خانوادگی ، مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

فرم بازدید از واحد تکثیر و پرورش اسب (جهت تاسیس به بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

در تاریخ _____ از واحد تکثیر و پرورش اسب آقای / خانم / شرکت _____ به ظرفیت _____ راس مولد واقع در استان _____ شهرستان _____ بخش _____ روستای _____ مزرعه _____ پلاک فرعی _____ پلاک اصلی _____ به مختصات جغرافیایی _____ دارای پروانه تاسیس / بهره برداری به شماره _____ مورخ _____ بازدید به عمل آمد و با توجه به موارد ذیل صدور / تمدید پروانه بهره برداری از نظر ضوابط و دستورالعمل ها بلامانع می باشد.

خواهشمند است فرم موجود بدون خط خوردگی، خوانا و با دقت تکمیل گردد.

۱. فاصله تا نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام :
۲. فاصله تا نزدیکترین شهر یا شهرک با ذکر نام :
۳. فاصله تا دامداریها و کارخانجات مجاور با ذکر نام آنها :
۴. ابعاد و مساحت کل زمین (متر مربع) = _____ x _____ (راس) (کل گله : _____ راس)
۵. ظرفیت پروانه : _____ (گله مادر : _____ راس)
۶. شرایط اقلیمی منطقه : _____ گرمسیر ☐ معتدل ☐ سردسیر ☐
۷. موقعیت تاسیسات از نظر ورزش یاد : _____ مناسب ☐ نامناسب ☐
۸. واحد در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث گردیده : _____ بلی ☐ خیر ☐
۹. حوضچه ضد عفونی در ورودی واحد : _____ دارد ☐ ندارد ☐
۱۰. نوع مصالح به کار رفته در تاسیسات : دیوار (آجری ☐ بلوکی ☐) سقف (ایرائیت ☐ پلیت ☐ تیرچه بلوک ☐) سایر ☐ با ذکر نام _____
۱۱. جایگاهها و انبار قابل شستشو و ضد عفونی می باشد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۲. وضعیت جایگاهها و انبار از نظر تهویه مناسب می باشد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۳. وضعیت آخور و آبشخور مناسب می باشد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۴. نحوه جمع آوری و نگهداری کود : _____ بهداشتی ☐ غیربهداشتی ☐
۱۵. لباس کار و چکمه مخصوص کارشناسان فنی دارد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۶. تجهیزات به منظور انجام معاینات، مایه کوبی، آزمایش و غیره نظیر باکس، مهار دام، و..... دارد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۷. لباس کار کارگران و اطاق کارگری و کارت بهداشتی دارد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۱۸. منبع تامین آب : _____ چاه ☐ شبکه (لوله کشی) ☐ قنات ☐ چشمه ☐ غیره ☐ با ذکر نام _____
۱۹. وضعیت بهداشتی محوطه مناسب می باشد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐
۲۰. وضعیت تامین برق : _____ شبکه سراسری ☐ دیزل ژنراتور ☐ هردو ☐ انرژی خورشیدی ☐
۲۱. بیمارستان و قرنطینه دارد ؟ _____ بلی ☐ خیر ☐

۲۲. اطاق کارشناسان فنی و دامپزشکی مجهز به سرویس بهداشتی و رختکن و داروخانه می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۳. آمار دام موجود در واحد: کل گله راس شامل:

مادیان راس سیلیمی راس
کره یک ساله راس کره دو ساله راس
ماده سه ساله راس

۲۴. مساحت کل تاسیسات به تفکیک:

الف. مساحت جایگاه ها به تفکیک:

ردیف	جایگاه ها	ابعاد باکس (مسق)	تعداد باکس	مساحت (متر مربع)	ابعاد پادوک (متر)	مساحت پادوک (متر مربع)
۱	مادیان					
۲	سیلیمی					
۳	ماده سه ساله					
۴	کره های دو ساله					
۵	کره های یک ساله					
۶	لونز	—	—	—		
	جمع کل	—	—		—	

ب. مساحت سایر تاسیسات به تفکیک:

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۷	خانه کارگری		
۸	دفتر مدیریت و اداری		
۹	اتاق نگهبانی		
۱۰	سرویس بهداشتی		
۱۱			
	جمع کل		

ردیف	تاسیسات	ابعاد (متر)	مساحت (متر مربع)
۱	زایشگاه		
۲	انبار علوفه		
۳	انبار کنساتره		
۴	قرنطینه		
۵	راهرو تغذیه		
۶	زین خانه		

۲۵. کارشناس مسئول فنی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

۲۶. کارشناس مسئول دامپزشکی واحد: ☐ دارد ☐ ندارد (در صورت داشتن، نام و نام خانوادگی)

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء کارشناس علوم دامی

نظر کارشناس:

امضاء و مهر - تاریخ

