

فرم بارگاه ۱۹-۵

شرکت خدمات مشاوره ای فنی و مهندسی کشاورزی
فرم بازدید از واحد شتر مرغ مادر (جهت بهره برداری، تمدید بهره برداری و یا واحد موجود)

از واحد پرورش شتر مرغ مادر / مادر با جوجه کشی / مادر، جوجه کشی و نر اری (توان) آقای / خانم / شرکت	در تاریخ
به طرفیت قطعه واقع در استان	به طرفیت
شهرستان	روستای
بخش	مزروعه
شماره تلفن	پلاک اصلی
دارای	به مختصات جغرافیایی
بازدید به عمل آمد و با توجه به شرایط ذیل صدور / تمدید بهره برداری	مورخ
بروشه تاسیس / بهره برداری به شماره	از نظر ضوابط و دستور العملها بالامانع می باشد.

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

۱. فاصله تا نزدیکترین روستایی 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 بروشه قطعه

۶. ع روابط اقلیمی منطقه : سردسیر گرم‌سری معتدل خیر بله

۷. تاسیسات در محل تعیین شده (طبق نقشه تایید شده) احداث شده : خیر بله

۸. سرویس بهداشتی در ورودی واحد دارد؟ خیر بله

۹. وضعیت تامین آب : چاه شبکه (لوله کشی) بقات چشممه سایر با ذکر نام

۱۰. وضعیت پهدانشی آب از نظر : (بار میکروبی: مناسب نامناسب) (الملاج: مناسب نامناسب)

۱۱. وضعیت تامین برق : شیکه سراسری دیزل زنگاتور هر دو انرژی خورشیدی

۱۲. فوائل :

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

خیر بله

۱۴-۱ حوضچه ضد عفنونی در ورودی واحد دارد؟

۱۴-۲ حوضچه ضد عفنونی در ورودی به جایگاه مولдин دارد؟

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

ردیف	گله و تاسیسات	تعداد بن	ابعاد مسقف(مترا)	مساحت کل مسقف (متر مربع)	ابعاد گردشگاه (مترا)	مساحت کل گردشگاه (مترا مربع)
۱	آشیانه مولدين (نر و ماده)	-	-	-	-	-
۲	آشیانه پرواری ها (۳ماه به بالا)	-	-	-	-	-
۳	آشیانه جوچه ها (تا ۳ ماه)	-	-	-	-	-
۴	ساختمان جوچه کشی	-	-	-	-	-
۵	انبار خوارک	-	-	-	-	-
۶	ساختمان اداری، کارگری، نگهداری 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