بسمه تعالی

فرم بازدید کارشناسی اولیه واحدهای گلخانه ای و قارچ خوارکی

|  |
| --- |
| مشخصات متقاضي:  نام/ شركت ............................................................. نام خانوادگي .............................................فرزند .................... شماره ثبت/ شناسنامه ............................ صادره از ........................ تاريخ تولد ................................................. كد ملي ................................................ ميزان تحصيلات ........................................... آدرس محل سكونت ...................................................................................................................................... شماره تلفن تماس ............................................. |
| مشخصات کارشناس:  نام و نام خانوادگی: ............................................................................ شماره تلفن همراه: ...........................................................  شماره نظام مهندسی: ..................................................................... تاریخ بازدید: ..................................................................... |
| مشخصات طرح:  نوع طرح گلخانه(صنعتی): ......................................................... آدرس محل اجرای طرح: ............................................................................ مساحت سطح زیر کشت: ........................ مترمربع مساحت کل طرح: ............................. مترمربع  نقاط utm طرح ( درصورت زیاد بودن نقاط4 گوشه اصلی زمین):  .........................- ............................... و .........................- ............................... و ........................- ................................ و .............................- ................................ |
| مرحله بازدید:  قبل از احداث در حال احداث احداث شده بهره برداری |
| تاسیسات مورد نیاز:  نحوه تامین آب (انشعاب/چاه مجاز): ............................................... میزان تامین برق: .............. کیلووات نوع امتیاز برق (خانگی/صنعتی) : .......................  **توضیح:** در خصوص گلخانه های موضوع دستور العمل گلخانه کوچک مقیاس داشتن امتیاز آب و برق الزامی می باشد. |
| فواصل طرح تا مراکز:  مرکز استان(آخرین محدوده سکونتگاه): . . . . . . . . . . . متر مرکز شهرستان(آخرین محدوده سکونتگاه): . . . . . . . . . . . متر شهر: . . . . . . . . . . . متر روستا: . . . . . . . . . . . متر مراکز آموزشی و درمانی: . . . . . . . . . . . متر مراکز نظامی: . . . . . . . . . . . متر پارک ملی،تالاب،دریاچه،اثر طبیعی ملی: . . . . . . . . . . . متر  پناهگاه حیاط وحش، منطقه حفاظت شده: . . . . . . . . . . . متر رودخانه دایمی: . . . . . . . . . . . متر چاههای آب شرب، کشاورزی،قنات: . . . . . . . . . . . متر فاصله تا سایر اماکن: . . . . . . . . . . . متر |
| فاصله تا سایر واحدهای تولیدی و صنعتی:  نام واحد: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر نام واحد: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر  نام واحد: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر نام واحد. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر  نام واحد: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر نام واحد: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . فاصله: . . . . . . . . متر |
| کروکی محل احداث (تصویر رنگی گوگل ارت): **N**  **E** |
| **نظریه کارشناسی:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  با توجه به بازدید صورت گرفته از /واحد مذکور و با عنایت به کلیه ضوابط و قوانین جاری مربوط به واحد های گلخانه ای (نظام گلخانه ای کشور، ضوابط زیست محیطی و سایر قوانین) اجرای طرح فوق مجاز می باشد نمی باشد .  **ذکر دلایل در صورت عدم موافقت:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ........ |

**توضیح:** پس از بازدید و تکمیل فرم کارشناسی، تهیه نقشه UTM دار منوط به درخواست متقاضی و پرداخت هزینه مربوطه می باشد.

**نام و نام خانوادگی**

**مهر و امضاء کارشناس**

**تاریخ بازدید:..................**