



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی

استان اصفهان

فرم گزارش بازدید واحد تولید قارچ توسط مسوولین فنی

شماره قرارداد
تاریخ قرارداد

شماره گزارش:	از	
تاریخ تنظیم:	۱۳	

مشخصات کارفرما (بهره بردار)	
نام	
نام خانوادگی	
شرکت	
شماره تماس ثابت	
شماره تماس همراه	

مشخصات مسوول فنی	
نام	
نام خانوادگی	
شماره عضویت	
شماره تماس همراه	

کروکی محل	

مشخصات واحد بهره برداری	
شماره پروانه بهره برداری	
تاریخ پروانه بهره برداری	۱۳
شهرستان	
بخش	
روستا	
نوع محصول	<input type="checkbox"/> کمپوست <input type="checkbox"/> خاک پوششی <input type="checkbox"/> قارچ (صدفی ، دکمه ای) <input type="checkbox"/> بذر قارچ <input type="checkbox"/> محصول فرآوری شده
روش تولید	<input type="checkbox"/> نیمه صنعتی <input type="checkbox"/> صنعتی
سطح زیر کشت کل بستر	(مترمربع)
تعداد سالن ها	(عدد)
سطح زیر کشت هر سالن	(مترمربع)
میزان تولید	کمپوست: تن خاک پوششی: مترمکعب قارچ: تن بذر قارچ: لیتر محصول فرآوری شده: تن

در این قسمت چیزی ننویسید	
بررسی کننده:	
ثبت گزارش با حفظ مسوولیت کامل مسوول فنی بلامانع است.	
امضا	
شماره ثبت:	
تاریخ ثبت:	۱۳

امضا و مهر کارفرما (بهره بردار)	

امضا و مهر مسوول فنی	



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی  
استان اصفهان

شماره قرارداد:   
تاریخ قرارداد:

## فرم گزارش بازدید واحد تولید قارچ توسط مسوولین فنی

شماره گزارش:  از   
تاریخ تنظیم:  ۱۳

### گزارش بازدید

توصیه	شرح وضعیت / مشکلات	وضعیت			شاخص مورد بررسی
		تأمین	موسوم	در	
	تعداد کل: ..... نفر تعداد شاغلین: مرد ..... نفر و زن ..... نفر تعداد کارشناس: ..... نفر				تعداد نیروی انسانی (مدیر و کارگران)
	تولید سالانه: ..... تن				تولید
	EC=..... ds/m آب شیرین کن استفاده می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> استخر <input type="checkbox"/> منبع هوایی <input type="checkbox"/> سختی گیر <input type="checkbox"/> سیستم سرمایش و گرمایش آب <input type="checkbox"/> سیستم کلرزن <input type="checkbox"/>				منبع تامین آب
	تولید کمپوست <input type="checkbox"/> خرید کمپوست <input type="checkbox"/>				منبع تامین کمپوست
	تولید خاک پوششی <input type="checkbox"/> خرید خاک پوششی <input type="checkbox"/>				منبع تامین خاک پوششی
	نوع: ..... ظرفیت: .....				سردخانه و ماشین پخش یخچال دار
	گاز <input type="checkbox"/> گازوییل <input type="checkbox"/> زئراتور: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> میزان مصرف سالانه: ..... لیتر				سوخت
	هوا رطوبت ساز (ایرواشر) <input type="checkbox"/> مه پاش <input type="checkbox"/> سایر: .....				سیستم تامین رطوبت
	بویلر <input type="checkbox"/> بخاری گلخانه ای <input type="checkbox"/> فن کویل <input type="checkbox"/> سیستم های گرمایش راهروی بالا <input type="checkbox"/> سایر: .....				نوع سیستم گرمایش
	چیلر <input type="checkbox"/> آب سرد کن <input type="checkbox"/> کولر گازی <input type="checkbox"/> کولر آبی <input type="checkbox"/> سیستم سرمایش راهروی بالا <input type="checkbox"/> سایر: .....				نوع سیستم سرمایش
	حوضچه ی ضدغفونی سالن و پیش راهرو <input type="checkbox"/> اتاق اتوکلاو <input type="checkbox"/> حمام و رخت شورخانه <input type="checkbox"/> پرده و اتاق هوا (ایرشاور) <input type="checkbox"/>				سیستم کنترل بهداشت
	دمپر <input type="checkbox"/> فن خروجی <input type="checkbox"/> سیرکولاسیون هوا <input type="checkbox"/> سیستم تامین هوای راهروی بالا <input type="checkbox"/>				سیستم تهویه

در این قسمت چیزی ننویسید

بررسی کننده:   
تبت گزارش با حفظ مسوولیت کامل مسوول فنی بلامانع است.  
امضا

شماره تبت:   
تاریخ تبت:  ۱۳

امضا و مهر کارفرما (بهره بردار)

امضا و مهر مسوول فنی



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی  
استان اصفهان

شماره قرارداد:   
تاریخ قرارداد:

**فرم گزارش بازدید واحد تولید قارچ توسط مسوولین فنی**

شماره گزارش:  از   
تاریخ تنظیم:  ۱۳

توصیه	شرح وضعیت	وضعیت			شاخص مورد بررسی
		تأمین	توسط	تاریخ	
	تایمر <input type="checkbox"/> ترموستات <input type="checkbox"/> هیگروستات <input type="checkbox"/> سنسور دی اکسید کربن <input type="checkbox"/>				سیستم کنترلینگ و پایش
	دی اکسید کربن سنج <input type="checkbox"/> رطوبت سنج <input type="checkbox"/> دماسنج دیجیتال <input type="checkbox"/>				دستگاه های سنجش
	ثبت کننده <input type="checkbox"/> پیام رسان (بر روی تلفن همراه) <input type="checkbox"/> چاپگر <input type="checkbox"/> آذیری <input type="checkbox"/>				دستگاه های نشانگر
	سمپاش <input type="checkbox"/> جت واش <input type="checkbox"/>				سمپاش و مواد ضد عفونی کننده
	آلودگی های سالن:..... بیماری های کمپوست:..... بیماری های خاک پوششی:..... بیماری های قارچ:.....				بیماری ها
	شیفیت شب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تعداد:..... نفر کارگر فصلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تعداد:..... نفر				شیفیت شب و کارگر فصلی
	پاستوریزاسیون یا بخار <input type="checkbox"/> ضد عفونی با مواد شیمیایی <input type="checkbox"/>				ضد عفونی سالن ها
					سایر موارد با ذکر عنوان

نظر نهایی در خصوص مدیریت محیط گل خانه: .....

مقایسه ی نتایج توصیه های بازدید قبلی و ارزیابی کلی: .....

**در این قسمت چیزی ننویسید**

بررسی کننده:   
ثبت گزارش با حفظ مسوولیت کامل مسوول فنی بلامانع است.  
امضا

شماره ثبت:   
تاریخ ثبت:  ۱۳

امضا و مهر کارفرما (بهره بردار)

امضا و مهر مسوول فنی