



شماره قرارداد	
تاریخ قرارداد	

فرم گزارش بازدید گلخانه توسط مسوولین فنی نظام گل خانهای

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	

مشخصات سازه	
نوع سازه: <input type="checkbox"/> گاتیک <input type="checkbox"/> سیرکولار <input type="checkbox"/> سایر:	
طول (m): عرض (m): عرض دهانه (m):	
ارتفاع: تاج (m): ستون: نوع: ارتفاع (m):	
نوع پنجره: <input type="checkbox"/> راس تاج <input type="checkbox"/> میان قوسی <input type="checkbox"/> داخل ناودان <input type="checkbox"/> اتوبوسی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Roll up <input type="checkbox"/> سایر	
نوع عملکرد پنجره: <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> برقی <input type="checkbox"/>	

مشخصات واحد بهره برداری	
شماره پروانه بهره برداری	
تاریخ پروانه بهره برداری	۱۳
شهرستان	
بخش	
روستا	

نوع پوشش: <input type="checkbox"/> پلی کریبات <input type="checkbox"/> پلاستیک <input type="checkbox"/>	
مدت زمان استفاده از پوشش (سال): دوپوش دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> سبزی و صیفی	نوع محصول
<input type="checkbox"/> گل و گیاه زینتی	
<input type="checkbox"/> سایر محصولات	
<input type="checkbox"/> خاکی	نوع کشت
<input type="checkbox"/> هایدروپونیک	
	نوع و رقم بذر یا نشا
	پایه پیوندی و قلمه
	تاریخ کاشت
	سطح زیر کشت (مترمربع)
	مرحله تولید
<input type="checkbox"/> آیش	
<input type="checkbox"/> آماده سازی بستر کشت	
<input type="checkbox"/> مستقیم	
<input type="checkbox"/> نشا	
<input type="checkbox"/> داشت	رکورد فعلی محصول تولیدی
<input type="checkbox"/> برداشت	

تجهیزات	دارد	ندارد
ژنراتور	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توان: Kw.....		
Shading	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اتاقک قرنطینه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air jet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
حوضچه‌ی ضد عفونی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توری ضد حشره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تجهیزات کنترل اقلیم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
لباس و کفش	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

..... نشانی واحد بهره برداری:

.....

.....

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 گلخانه توسط مسوولین فنی نظام گل خانهای

شماره گزارش:	از	
تاریخ تنظیم:	۱۳	

گزارش بازدید

توصیه	شرح وضعیت / مشکلات	وضعیت			شاخص مورد بررسی
		نامناسب	متوسط	ب.ر.	
	ایمنی و بهداشت: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>				نیروی انسانی (مدیر و کارگران)
	نوع بستر کاشت: خاکی <input type="checkbox"/> هایدروپونیک <input type="checkbox"/> بافت بستر: pH=..... EC=..... dS/m				بستر کشت
	EC=..... dS/m pH=..... دما: °C آب شیرین کن استفاده می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				منبع تامین آب
					بذر
					نشا
	میزان رطوبت: دستگاه رطوبت ساز: فوگر <input type="checkbox"/> میست <input type="checkbox"/>				رطوبت
					دما
					نور
	لوله های آب گرم <input type="checkbox"/> کوره های هوای گرم آهنی <input type="checkbox"/> استیل <input type="checkbox"/> جایگاه فن: نوع سوخت:				سیستم گرما پشی
	فن و پد: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>				سیستم خنک کننده
	فن سیرکوله <input type="checkbox"/> فن خروجی <input type="checkbox"/> دمپر: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>				سیستم تهویه
	مخزن آب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> مخزن کود: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> پمپ تزریق کود: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> فیلتر: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سیستم گردش آب: دستی <input type="checkbox"/> مکانیزه <input type="checkbox"/> روش انتقال آب:				سیستم آبیاری (مخارن، فیلترها، انتقال آب، نازلها)

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 گلخانه توسط مسوولین فنی نظام گل خانهای

شماره گزارش:	از	
تاریخ تنظیم:	۱۳	

توصیه	شرح وضعیت / مشکلات	وضعیت			شاخص مورد بررسی
		نام	تاریخ	وضعیت	
					نحوه آبیاری (دور آبیاری و ...)
	استفاده از روش های مبارزه بیولوژیک <input type="checkbox"/>				آفات
					بیماری ها
					علف های هرز
	توصیه های تغذیه ای:	کمبودهای تغذیه ای:			تغذیه
					برداشت و بسته بندی
					سایر موارد با ذکر عنوان

نظر نهایی در خصوص مدیریت محیط گلخانه:

مقایسه 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: _____

امضا و مهر کارفرما (بهره بردار)

امضا و مهر مسوول فنی