 **سازمان نظام مهندسی کشاورزی ومنابع طبیعی استان مرکزی**

کد فرم: GH04

تاریخ:

**"فرم گزارش بازديد در مرحله پلاستيك كشي و نازک کاری ابنیه و استخر- شماره 4"**

1. **مشخصات متقاضي:**

**حقیقی: (نام................ نام خانوادگی ............................................... شماره شناسنامه .................. کد ملی ............................ تاریخ تولد ............... آدرس محل سکونت ...................................................................................................................................................... شماره تلفن منزل ....................................شماره همراه.....................................کدپستی................................................)**

**حقوقی: (نام شرکت ......................................... شماره ثبت .......................... مورخ.................... نام مدیر عامل ................................ آدرس شرکت ........................................................................................................تلفن شرکت......................................... کدپستی............................)**

1. **مشخصات پيمانكار سازه:**

**نام شرکت:........................................................ شماره ثبت: ....................... نام و نام خانوادگي مدیرعامل ........................... شماره تماس .................................... شماره و تاریخ قرارداد متقاضی با پیمانکار........................................................**

1. **مشخصات پوشش گلخانه**

**جنس پوشش گلخانه در سقف .......................در دیواره ها.............................. کارخانه سازنده ...............................**

**درصدuvپوشش پلاستيكي گلخانه......................... ضخامت پوشش .......................... میکرون، سال ساخت ...........**

**آيا پلاستيك بطور كامل و محكم روي سازه كشيده شده است ؟....................................... بلي خير**

**نحوه اتصال پلاستیک قفل نایلون پرچ و زه وار پلاستیک سفت کن سایر ......................................**

**ابعاد پلاستیک مورد استفاده طول............\*عرض.....................متر مربع**

**وضعیت نصب پوشش پلاستیک بر روی سازه؟.............................................................. طولی عرضی**

**آیا پارگی در پوشش وجود دارد؟ در کدام قسمت؟ ........................................................................ ...........................**

**آيا پوشش دو جداره استاندارد انجام شده است؟.............................................................. بلي خير**

**جنس و ضخامت پوشش دوم گلخانه ....................................................**

**آيا توري ضد حشره در پنجره هاي سقفي و كناري استفاده شده است؟.......................... بلي خير دلیل عدم استفاده.................................................................................................................................................................................................................**

**توری ضد حشره از چه نوع.......................... نام کارخانه سازنده ..........................چه سایزی است (mesh no.)؟....................................**

**آیا توری ضد حشره به اندازه 5/1 تا 2 برابر سطح پنجره بکار برده شده است؟.......................................................**

1. **مشخصات ابنیه:**

**ابنیه به طور کامل و مطابق طرح اجرا و تکمیل شده نشده دلیل عدم تکمیل ابنیه................................................................................**

**مساحت ابنیه اجرا شده ..........................مساحت ابنیه اجرا نشده......................................**

**5- مشخصات استخر:**

**استخربه طور کامل و مطابق طرح اجرا و تکمیل شده نشده دلیل عدم تکمیل استخر ...............................................................................**

**مساحت و حجم استخر اجرا شده طول............\*عرض.................\*ارتفاع.................معادل........................متر مکعب**

1. **نظريه كلي و نهايي در مورد نصب پوشش پلاستيك گلخانه**

**اینجانب ............................در تاریخ.........................از مکان اجرای طرح بازدید کرده و کلیه اقدامات انجام شده در مراحل ماقبل را تایید نموده و همچنین اعلام میکنم کلیه مساحتهای گلخانه ،ابنیه و استخر مطابق ضوابط و طرح در حال اجرا می باشد نمی باشد و چنانچه خلاف موضوع ثابت شد مسئولیت آن را می پذیرم.موارد فوق به لحاظ فنی و رعایت موارد مندرج در نظام گلخانه ای کشور برای واحد گلخانه / قارچ مورد تایید**

**می باشد**

**نمی باشد علت : ....................................................................................................................................**

1. **عكس مراحل كار در زمان پلاستيك كشي گلخانه:**

**عکس از مراحل کار به صورت فایل درون CD کپی و ضمیمه گزارش گردد.**

این قرارداد درتاریخ ..................... در چهار نسخه تنظیم وهریک ازنسخ دارای اعتبار واحد میباشد.

(هریک از نسخه ها تحویل متقاضی-سازمان نظام مهندسی – بایگانی کارشناس- کارشناس باغبانی جهاد کشاورزی شهرستان )

نام و نام خانوادگي متقاضی:

محل امضاء

نام و نام خانوادگي مهندس ناظر سازمان:

تاریخ تکمیل فرم:

محل مهر و امضاء