

کد فرم: GH01

تاریخ:

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

((فرم گزارش تحویل زمین و گچ ریزی-فرم شماره 1))

**برای واحد های تولیدی گلخانه ای** قارچ

**1- مشخصات متقاضی :**

**حقیقی: (نام................ نام خانوادگی ............................................... شماره شناسنامه .................. کدملی... ..................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.........................................)**

**2- مشخصات زمین :**

**دارای سند مالکیت اوقافی استیجاری ( مدت اجاره ) دولتی**

**مساحت زمین .............................. ( متر مربع / هکتار ) نام و نام خانوادگی مالک زمین ............................................ موقعیت دقیق زمین : استان *مرکزی* شهرستان ...................... بخش .................... پلاک............ فرعی ................... از اصلی ........................... روستا/شهرک گلخانه ای ....................................... نام مزرعه .............................**

**تحویل زمین:**

**تذکر کلی: تمام مراحل باید مطابق طرح اجرا گردد و هر گونه تغییر در اجرای طرح باید با هماهنگی سازمان صورت گیرد ، در غیر اینصورت تمامی مسئولیت به عهده کارشناس ناظر می باشد.**

**1- آیا زمین مورد نظر نیاز به تسطیح دارد؟ بلی خیر**

**2- مشخصات جغرافیایی فونداسیون رئوس زمین ( در سیستم UTM - WGS84با واحد متریک )**

**الف- X : Y : Z : ت- X : Y : Z :**

**ب- X : Y : Z : ث- X : Y : Z :**

**پ- X : Y : Z : ج- X : Y : Z :**

**3- آیا زمین مورد نظر با نقشه کروکی/ نقشه طرح مطابقت دارد؟ بلی خیر**

**4- مشخصات جغرافیایی فونداسیون رئوس گلخانه ( در سیستم UTM - WGS84با واحد متریک )**

**الف- X : Y : Z : ت- X : Y : Z :**

**ب- X : Y : Z : ث- X : Y : Z :**

**پ- X : Y : Z : ج- X : Y : Z :**

**5-مشخصات جغرافیایی فونداسیون رئوس ابنیه ( در سیستم UTM - WGS84با واحد متریک )**

**الف- X : Y : Z : ت- X : Y : Z :**

**ب- X : Y : Z : ث- X : Y : Z :**

**پ- X : Y : Z : ج- X : Y : Z :**

**6- مشخصات جغرافیایی رئوس فونداسیون استخر ( در سیستم UTM - WGS84با واحد متریک )**

**الف- X : Y : Z : ت- X : Y : Z :**

**ب- X : Y : Z : ث- X : Y : Z :**

**پ- X : Y : Z : ج- X : Y : Z :**

**گچ ریزی جهت فونداسیون ها :**

**11- تعداد چاله جهت حفر فونداسیون ستون های میانی و کناری مطابق با طرح؟..........................**

**12- فاصله بین ستون های کناری................ متر، فاصله بین ستون های میانی.....................متر، فاصله بادشکن از سازه..................متر**

**13- ابعاد چاله های سازه مطابق با طرح؟ (طول).............. × (عرض)............. × (عمق)............... سانتی متر مکعب**

**14- جهت تراز بودن (در یک راستا) چاله ها از چه وسیله ای استفاده می شود؟ دوربین نقشه برداری نخ ریسمان سایر ........................**

**15- آیا استخر پروژه مورد نظر مطابق جانمایی در طرح مشخص شده است؟ بلی خیر**

**16- ابعاد استخر با توجه به طرح مصوب؟ (طول)....... ×(عرض) .......... عمق .................استخر مطابق طرح به متقاضی اعلام گردد.**

**17- آیا ساختمان کارگری/ انباری و اداری پروژه مورد نظر مطابق جانمایی در طرح مشخص شده است؟ بلی خیر**

**18- ابعاد فونداسیون ، ساختمان ها / ابنیه با توجه به طرح مصوب؟**

**ساختمان کارگری(طول)....... ×(عرض) .......... ×(عمق) ......... متر مکعب**

**انباری(طول)....... ×(عرض) .......... ×(عمق) ......... متر مکعب**

**اداری(طول)....... ×(عرض) .......... ×(عمق) ......... متر مکعب**

**سردخانه(طول)....... ×(عرض) .......... ×(عمق) ......... متر مکعب**

**19- آیا گچ ریزی ها متناسب با جانمایی قطعات در شهرک گلخانه ای صورت گرفته است؟ بلی خیر**

**20- آیا گچ ریزی ها به نحو مطلوب جهت حفر و فونداسیون، انجام شده است؟ بلی خیر**

**21-نظریه فنی و نتیجه نهایی بازدید کارشناس ناظر :**

**اینجانب ................................در تاریخ...........................از مکان مورد نظر بازدید نموده و کلیه موارد بالا با طرح تایید شده از سوی سازمان مطابقت داردو مسئولیت موارد فوق را تایید می نمایم و چنانچه خارج از موارد تایید شده، متقاضی اقدام نماید در بازدید بعدی کتبا" به سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان مرکزی اعلام خواهم کرد. و همچنین اعلام می نمایم 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 : ....................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................................**

...........................................................................................................

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 مهندس ناظر سازمان:

تاریخ تکمیل فرم:

محل مهر و امضاء

نام و نام خانوادگي متقاضی:

محل امضاء: