



فرم ۱ بازدید اولیه مسئول فنی از وضعیت واحد تولیدی دام، طیور و شیلات

در راستای اجرای دستورالعمل نظام صدور پروانه های واحدهای دام، طیور و شیلات، با عنایت به ابلاغیه نامه شماره ۱۰۴۹/۹۵/س/ن مورخه ۹۵/۳/۱۹ سازمان نظام مهندسی کشور و با توجه به ماده ۶ دستورالعمل مسئولین فنی به شماره ۹۷/۲۷۱۶ مورخه ۹۵/۸/۲، وضعیت واحد تولیدی به شرح زیر تعیین و مورد توافق قرار میگیرد تا در صورت پذیرش مسئولیت فنی تولید نسبت به بهبود و ارتقا وضعیت واحد متناسب با شرایط تعیین شده اقدام نماید.

مشخصات واحد دامپروری:

نام و نام خانوادگی صاحب پروانه: خانم/آقای/شرکت.....شهرستان.....نشانی.....
نشانی.....فاصله تا مرکز شهرستان.....شماره پروانه بهره برداری.....
تاریخ پروانه بهره برداری.....

مشخصات کارشناس:

نام و نام خانوادگی.....شماره تلفن همراه.....شماره نظام مهندسی.....رشته تحصیلی.....شماره پروانه اشتغال.....سطح بندی.....ظرفیت.....

وضعیت موجود:

سیستم گرمایش:.....تعداد.....نوع سوخت.....

سیستم روشنایی:.....ژنراتور برق:.....

سایر تجهیزات.....

وضعیت بهداشتی داخل و بیرون واحد.....

وضعیت پوشش دام:.....

وضعیت آب:.....سابقه آزمایش آب:.....نمونه برداری جهت آزمایش آب: دارد ندارد

وضعیت نور: مناسب نامناسب

تعداد کارگر حرفه ای.....تعداد کارگر ساده:.....

نوع کاربری:

دام بزرگ دام کوچک مرغ گوشتی مرغ تخمگذار مرغ اجداد مرغ مادر

ماهیان گرمایی ماهیان سردابی زالو آرتیمیا خاویار

شتر مرغ سایر پرندگان

<p>پنجره سقفی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>حوضچه ضد عفونی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>دما سنج: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>رطوبت سنج: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>پنجره جانبی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>توریهای ضد حشره در دریچه ها: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>حوضچه های ضد عفونی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p>
<p>(ب) نواقص و مشکلات واحد اجرایی (از بعد تاسیس و نوع پرورش)</p> <p>۱- ۲- ۳-</p>
<p>(ج) پیشنهادهای کارشناس برای اصلاح:</p> <p>۱- ۲- ۳- ۴- ۵-</p>
<p>کلیه موارد فوق مورد تایید اینجانب میباشد و تعهد میکنم تا تاریخ.....نسبت به رفع نواقص و اجرای پیشنهادهای کارشناس اقدام نمایم.</p> <p>امضا و اثر انگشت صاحب مجوز</p>
<p>باتوجه به وضعیت موجود اینجانب حاضر به قبول مسئولیت فنی واحد مذکور نمیشم. <input type="checkbox"/></p> <p>در صورت اجرای پیشنهادات و رفع نواقص، اینجانب حاضر به قبول مسئولیت فنی واحد مذکور میشم. <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی: تاریخ، مهر و امضاء کارشناس</p>

معاونت برنامه ریزی و توسعه کارآفرینی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان آذربایجان شرقی

<p>شماره قرارداد:.....</p> <p>تاریخ قرارداد:.....</p>



شماره گزارش:.....
تاریخ تنظیم گزارش:.....

فرم ۲ بازدید مسئول فنی واحد دام، طیور، شیلات

مشخصات واحد دامپروری:

نام و نام خانوادگی صاحب پروانه: خانم/آقای/شرکت:.....شهرستان:.....
نشانی:.....فاصله از شهرستان:.....
شماره پروانه بهره برداری:.....تاریخ پروانه بهره برداری:.....

مشخصات مسئول فنی:

نام و نام خانوادگی:.....شماره تلفن همراه:.....
شماره نظام مهندسی:.....شماره پروانه اشتغال:.....
سطح بندی:.....ظرفیت اجرایی:.....

ساعت بازدید: از ساعت:.....تا ساعت:.....

وضعیت آب و هوا:..... درصد رطوبت:..... میزان نور:..... میزان آخرین تولید با ذکر تاریخ:	نوع دام:..... تعداد قطعه/راس:..... میزان دمای کمینه:..... میزان دمای بیشینه:..... دمای واحد زمان بازدید:.....
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

اشکالات فنی: (۱) (۲) (۳) روش رفع اشکالات: (۱) (۲) (۳)	وضع بهداشت موجود واحد: (۱) (۲) (۳) روش کنترل: (۱) (۲) (۳)
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

وضع موجود تغذیه و کمبود: (۱)	وضع موجود مسائل دامی: (۱)
(۲)	(۲)
(۳)	(۳)
نکات پیشنهادی: (۱)	نکات پیشنهادی: (۱)
(۲)	(۲)
(۳)	(۳)
گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد نکات فنی: (۱) (۲) (۳)	گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد نکات فنی: (۱) (۲) (۳)
گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد مسائل فنی: (۱) (۲) (۳)	گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد تغذیه و کمبود: (۱) (۲) (۳)
تجهیزات مورد نیاز:	نکات آموزشی کارکنان واحد:
پیوست کاربرگ: عکس <input type="checkbox"/> فیلم <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> یا ذکر عنوان:.....	
کلیه مطالب فوق به اینجانب تفهیم گردید و اقدامات لازم طبق دستورات انجام خواهد شد. نام و نام خانوادگی: امضاء و اثر انگشت صاحب مجوز/ نماینده تام الاختیار	
نام و نام خانوادگی مسئول فنی: مهر و امضاء	