

<p>مشخصات کارفرما</p> <p>نام: <input type="text"/></p> <p>نام خانوادگی: <input type="text"/></p> <p>تلفن همراه: <input type="text"/></p> <p>شماره ثابت: <input type="text"/></p>	<p>مشخصات پیمانکار</p> <p>شرکت: <input type="text"/></p> <p>مدیرعامل: <input type="text"/></p> <p>نظام مهندسی: <input type="text"/></p> <p>شماره تماس: <input type="text"/></p>	<p>مشخصات مهندس ناظر</p> <p>نام: <input type="text"/></p> <p>نام خانوادگی: <input type="text"/></p> <p>نظام مهندسی: <input type="text"/></p> <p>شماره تماس: <input type="text"/></p>
<p>نشانی واحد بهره‌برداری</p> <p>شهرستان: <input type="text"/></p> <p>بخش: <input type="text"/></p> <p>روستا: <input type="text"/></p> <p>ادامه نشانی: <input type="text"/></p>	<p>مشخصات پروانه تاسیسی</p> <p>شماره: <input type="text"/></p> <p>تاریخ: <input type="text"/></p> <p>مساحت کل: <input type="text"/> m²</p> <p>مساحت کشت: <input type="text"/> m²</p>	<p>مشخصات ارجاع کار و قرارداد</p> <p>شماره ارجاع کار: <input type="text"/></p> <p>تاریخ ارجاع کار: <input type="text"/></p> <p>شماره قرارداد: <input type="text"/></p> <p>تاریخ قرارداد: <input type="text"/></p>

کروکی محل اجرای پروژه:



موارد عمومی محل اجرای طرح:

<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> کارفرما	<input type="checkbox"/> پیمانکار	تسطیح زمین صورت گرفته و عوارض زمین بررسی شده است؟
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	جهت احداث گلخانه متناسب با جهت باد غالب منطقه انتخاب شده است؟		
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	اصول حداقل مساحت گلخانه و رعایت فواصل مبحث اول از بند ۲-۱-۶ نظام گلخانه‌ای کشور انجام شده است؟		
ذکر موارد با فاصله از محل احداث گلخانه:				
.....				
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	اصول فواصل عوارض طبیعی و غیرطبیعی موثر در سایه‌اندازی بر روی سازه گلخانه رعایت شده است؟		
ذکر موارد با فاصله از محل احداث گلخانه:				
.....				
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	سیستم حفاظتی و حاجب گلخانه وجود دارد؟		
نوع حصار زمین:				
<input type="checkbox"/> دیوار	<input type="checkbox"/> فنس	سایر:		

این قسمت توسط سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان اصفهان تکمیل شود

بررسی کننده:

ثبت گزارش بلامانع است.
امضا

شماره ثبت:

تاریخ ثبت:

امضا و مهر مهندس ناظر

