



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان قزوین

**بسمه تعالی**

**فرم بازدید پرورش اسب**

**سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان قزوین**

نام و نام خانوادگی کارشناس:..... نام و نام خانوادگی مالک:..... مسئول فنی:..... دکتر دامپزشک:.....  
 مشخصات واحد پرورش اسب: نام استان..... شهرستان..... بخش..... روستا.....  
 شماره: پلاک فرعی..... پلاک اصلی.....  
 فاصله با نزدیکترین روستای مجاور با ذکر نام روستا..... فاصله با شهر.....  
 فاصله با دامداریها و کارخانجات مجاور با ذکر نام آنها.....  
 مساحت زمین پرورش اسب..... مترمربع

وضع تاسیسات از نظر نکات فنی و اصولی: عالی  بسیار خوب  خوب  قابل قبول  غیر قابل قبول

**ملاحظات:**

پروانه واحد	ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/>	نوع پروانه	مساحت	متر مربع
جایگاه مادیان	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
گردش گاه مادیان	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
جایگاه کره ماده و نر یکساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
گردش گاه کره ماده و نر یکساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
جایگاه کره ماده و نر دو ساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
گردش گاه کره ماده و نر دو ساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
ماده سه ساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
گردش گاه ماده سه ساله	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
زایشگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
راهرو تغذیه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
داروخانه و بیمارستان	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
انبار مواد کنستانتره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
انبار یا سرپناه علوفه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
حمام و دستشویی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
موتورخانه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
خانه کارگری	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
دفتر ادارات و مدیریت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع
سایر فضاها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	مساحت	متر مربع

مساحت کل تاسیسات مسقف..... مترمربع      مساحت کل تاسیسات غیر مسقف..... مترمربع

جمع کل مساحت تاسیسات مسقف و غیر مسقف..... مترمربع

آمار دام موجود در جایگاه پرورش اسب: کل گله: ..... راس ..... نوع نژاد: .....

تامین علوفه از مزارع شخصی  استیجاری  قراردادی   
جمع مساحت اراضی کشت نباتات علوفه‌های جایگاه  
منابع و میزان تامین علوفه :

کشت علوفه ----- هکتار  
پس چرا ----- هکتار  
پروانه چرا ----- هکتار  
سایر منابع ----- هکتار

### وضع کارگران:

لباس کارگری: ندارد  دارد  و تعداد آن گواهی بهداشتی ندارد  دارد

### وسایل ایمنی و ضد عفونی:

سمپاش ندارد  دارد  تعداد شعله افکن ندارد  دارد  تعداد  
حوضچه ضد عفونی ندارد  دارد  تعداد  
وضع معدوم کردن لاشه‌ها و دامهای سقط شده:  
طرز انبار کردن کود و محل نگهداری و طریقه حمل:

### نحوه تامین آب واحد: .....

### نحوه تامین برق واحد:

برق منطقه‌ای: کشاورزی  صنعتی  تجاری   
برق شخصی: تعداد موتور ژنراتور نوع آن

### نظریه کارشناس:

نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء کارشناس

## فرم بازدید کارشناسی تمدید پروانه بهره برداری

نام و نام خانوادگی مجری: ----- شهرستان: ----- بخش: ----- دهستان: ----- روستا: -----

نام طرح پرورش اسب: -----

تعداد دام موجود				تهویه		سیستم حرارتی		تاسیسات ساختمانی		موجودی علوفه	
مولد	کل گله	مناسب	نامناسب	مناسب	نامناسب	مناسب	نامناسب	مناسب	نامناسب	گلش	کنسانتره

برق		وضعیت آب		ثبت مشخصات دام		تخلفات در نوع پرورش		تخلفات ساختمانی	
ژنراتور	منطقه ای	چاه	سایر	دارد	ندارد	دارد	ندارد	دارد	ندارد

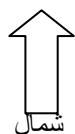
توضیحات کارشناسی: -----

تاریخ کارشناسی: -----

نام و نام خانوادگی کارشناس: -----

مهر و امضاء

## کروکی محل واحد پرورش اسب



کروکی محل پرورش اسب موجود متعلق به ----- در روستای ----- است.

نام و نام خانوادگی کارشناس ----- تاریخ ----- مهر و امضاء