



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان فارس

تاریخ بازدید:

شماره بازدید:

فرم بازدید مسئول فنی گلخانه

نام و نام خانوادگی مسئول فنی: ..... شماره پروانه اشتغال: .....  
نام و نام خانوادگی صاحب پروانه گلخانه: ..... ساعت بازدید: از ساعت ..... تا ساعت .....  
بازدید مرحله: ..... تاریخ بازدید قبلی: .....  
نوع محصول: ..... نام رقم: ..... مرحله رشدی: .....  
میزان دما کمینه: ..... میزان دما بیشینه: ..... دمای گلخانه زمان بازدید: ..... درصد رطوبت گلخانه: .....  
وضعیت نور گلخانه: ..... آبیاری: .....  
میزان آخرین برداشت با ذکر تاریخ: .....

وضع موجود آفات:

-۱

-۲

روش کنترل:

گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد آفات :

وضع موجود بیماری:

-۱

-۲

روش کنترل:

گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد بیماری :

وضع موجود تغذیه و کمبود:

گزارش نتیجه بکارگیری توصیه های قبلی در مورد تغذیه و کمبود :

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی صاحب پروانه

امضا و اثر انگشت



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان فارس

تاریخ بازدید:

شماره بازدید:

فرم بازدید مسئول فنی گلخانه

گزارش وضعیت ظاهری گلخانه نسبت به قبل:

نکات پیشنهادی کارشناس:

-۱

-۲

-۳

نکات آموزشی کارکنان گلخانه:

تجهیزات مورد نیاز:

پیوست فرم:

عکس  فیلم  سایر  یا ذکر عنوان .....

کلیه مطالب فوق به اینجانب ..... تفهیم گردید و اقدامات لازم طبق توضیحات مسئول فنی انجام خواهد شد.

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی صاحب پروانه

امضاء و اثر انگشت

سایر توضیحات: