

فرم پیشرفت فیزیکی واحد گلخانه

استان فارس

|  |
| --- |
| **مشخصات متقاضی :****نام و نام خانوادگی / شرکت : ................................................. کد ملی / شناسه ملی : .................................. شماره تماس:........................****آدرس محل گلخانه : ..................................................................................................................................... متراژ سازه:...............................****شماره پروانه تأسیس: .......................................... تاریخ صدور پروانه تأسیس: ............................**  |
| **مشخصات ناظر :****نام و نام خانوادگی : ............................................... شماره تماس : .................................. کد رهگیری ارجاع کار سانکا : ........................ شماره پروانه اشتغال ...................................... تاریخ بازدید ..............................**  |
| **درصد پیشرفت فیزیکی** |
| **ردیف** | **شرح عملیات** | **درصد آیتم** | **درصد انجام شده** | **ملاحظات** |
| **1** | **تأمین آب** | **منبع تأمین آب** | **3** |  |  |
| **استخر ذخیره آب** | **5** |
| **2** | **اجرای فندانسیون** | **آماده سازی زمین و تسطیح و شیب بندی** | **5** |  |  |
| **جانمایی و حفر فنداسیون** | **5** |  |  |
| **اجرای فنداسیون و بتن ریزی** | **5** |  |  |
| **3** | **سازه** | **ستون گذاری** | **6** |  |  |
| **خم و برش دهی و پرس کاری سازه** | **6** |  |  |
| **کمان گذاری و اتصالات و شبکه کمان** | **7** |  |  |
| **نصب ناودان و سر ستونها** | **7** |  |  |
| **نصب بادبند ها و مهاری** | **3** |  |  |
| **نصب سفت کنها** | **2** |  |  |
| **نصب پنجره** | **2** |  |  |
| **4** | **پوشش** | **پوشش بدنه و سقف سازه ( پلاستیک و پلی کربنات)** | **15** |  |  |
| **دیوار حاجب** | **1** |  |  |
| **5** | **گرمایش** | **سیستم گرمایش** | **8** |  |  |
| **6** | **سرمایش** | **سیستم سرمایش و تهویه** | **فن های اگزاست** | **3** |  |  |
| **فن های سیرکوله** | **1** |  |  |
| **پد** | **3** |  |  |
| **7** | **آبیاری** | **سیستم آبیاری** | **4** |  |  |
| **8** | **تاسیسات جانبی با نظر مشاور** | **مه پاش, اتوماسیون, تغذیه هوشمند و...** | **1** |  |  |
| **9** | **بستر کاشت** | **کف سازی و بستر کاشت** | **3** |  |  |
| **10** |  | **ابنیه ( ساختمانهای سورتینگ و ...)** | **5** |  |  |
| **مجموع** | **100** |  |  |

**نکته1: تمامی موارد باید با طرح مشاور مطابقت داشته باشد و در صورت مغایرت, نظریه مشاور الزامی است.**

**نکته 2: در صورتی که هر یک از موارد فوق درصد کامل را ندارند ,دلیل آن در ملاحظات توضیح داده شود**

**نظریه نهایی ناظر:**

نام و نام خانوادگی کارشناس: ...........................................

مهر و امضاء :

امضا ء نام و نام خانوادگی متقاضی :

………………………………………..

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

 **نام و نام خانوادگی ناظر نام و نام خانوادگی متقاضی**

 **مهر و امضا امضا و اثر انگشت**