

(کمیته فنی نهال استان)

فرم شماره ۱ بررسی وضعیت زمین جهت احداث و صدور مجوز نهالستان سال

۱- مشخصات تولید کننده/ شرکت:		
نام و نام خانوادگی تولید کننده/ مدیر عامل:	نام پدر:	تحصیلات:
سابقه تولید نهال:	تلفن:	تلفن همراه:
۲- مشخصات مدیر فنی:		
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	تحصیلات:
سابقه فعالیت:	تلفن:	تلفن همراه:
۳- موقعیت زمین:		
استان:	شهرستان:	روستا:
موقعیت جغرافیایی:	طول (شمالی):	عرض (شرقی):
۴- وضعیت نهالستان:		
تاریخ کاشت:		نوع مالکیت:
سطح زیر کشت نهالستان:		اجاره ای <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/>
برآورد تعداد کل نهال تولیدی در یک دوره:		
منبع تأمین آب:		میزان دبی:
<input type="checkbox"/> چاه	<input type="checkbox"/> رودخانه	<input type="checkbox"/> قنات
<input type="checkbox"/> چشمه	<input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	

نام و امضاء نماینده
مدیریت باغبانی استان

نام و امضاء نماینده
مدیریت حفظ نباتات استان

نام و امضاء نماینده
مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

فرم شماره ۲ بررسی وضعیت آب، خاک و آلودگیهای خاکی زمین نهالستان با نظریه کمیته فنی نهال استان

۱- نتایج آزمایش فیزیک خاک: (براساس آزمون خاک)

شماره و تاریخ آزمایش:

ردیف	طول و عرض جغرافیایی (GPS)	عمق نمونه برداری	بافت خاک	pH	EC	نوع خاک
۱						
۲						

۲- نتایج آزمایش شیمی خاک: (براساس آزمون خاک)

شماره و تاریخ آزمایش:

ردیف	طول و عرض جغرافیایی (GPS)	عمق نمونه برداری	Fe	Zn	Ca	P	N	K	Na	سدیم قابل جذب (SAR)
۱										
۲										

۳- نتایج آزمایش آب: (بر اساس آزمون آب)

شماره و تاریخ آزمایش:

ردیف	منبع آب	دبی آب (لیتر بر ثانیه)	pH	EC	کلاس آب	سختی آب (Mg - Ca)
۱	چاه دستی					
۲	چاه عمیق					
۳	قنات					
۴	رودخانه					

۴- نتایج آزمایش خاک از نظر بیماریهای مهم خاکزی: (براساس آزمایشگاه تخصصی آفات و بیماریها با نظریه حفظ نباتات استان)

ردیف	بیماریهای خاکزی	نوع بیماری	درصد/میزان آلودگی	مورد تایید هست	مورد تایید نیست
۱	نماتد های مولد گره و زخم				
۲	نماتد های ناقل ویروس				

*- ارسال اصل آزمایش خاک، آب و بیماریهای خاکزی به پیوست الزامی است.

نام و امضاء نماینده

مدیریت باغبانی استان

نام و امضاء نماینده

مدیریت حفظ نباتات استان

نام و امضاء نماینده

مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

فرم شماره ۳ مشخصات و برآورد نهال تولیدی هر محصول به منظور صدور مجوز جهت احداث نهالستان تاریخ:

ردیف	نام محصول	روش تکثیر نهال				نام پایه	نام رقم	برآورد تولید نهال			محل تهیه پیوندک	
		پیوند	قلمه	پاجوش	کشت بافت			مدت تولید (سال)	سطح تولید (متر مربع)	تعداد تولید (اصله)		نام رقم گرده افشان مناسب
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												

نام و امضاء نماینده
مدیریت باغبانی استان

نام و امضاء نماینده
مدیریت حفظ نباتات استان

نام و امضاء نماینده
مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

فرم شماره ۴ تایید کمیته فنی نهال استان جهت صدور مجوز نهالستان تاریخ:

ردیف	اعضای کمیته فنی نهال	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
۱	نماینده مدیریت باغبانی استان		
۲	نماینده مدیریت حفظ نباتات استان		
۳	نماینده مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال		

بر حسب نیاز و تشخیص ۳ عضو اصلی کمیته فوق از نمایندگان زیر دعوت به عمل می آید

ردیف	اعضای کمیته بر حسب نیاز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
۱	نماینده بخش تحقیقات آب و خاک		
۲	نماینده بخش بررسی آفات و بیماریها		
۳	نماینده تحقیقات اصلاح و تهیه نهال و بذر و یا مؤسسات تک محصولی		

تذکرات مهم:

- ۱- ارسال مدارک درخواست شده مربوط به مدیر فنی نهالستان و نتایج آزمون خاک، آب و خاک از نظر آفات (نماتد) و بیماریهای مهم خاکزی به ضمیمه اصل این فرم الزامی بوده و در صورت عدم ارسال حتی یک مورد از مدارک مذکور مجوز صادر نخواهد گردید.
- ۲- ارسال اصل تکمیل شده این فرم الزامی است.
- ۳- اصل امضاء با تاریخ روز تمام اعضاء محترم کمیته فنی ضروری است، عدم امضاء حتی یک نماینده به منزله عدم تایید زمین نهالستان می باشد.