



شماره :

تاریخ:

بسمه تعالی

## فرم درخواست اشخاص حقیقی برای تأسیس آزمایشگاه تشخیص آفات و بیماریهای گیاهی

رئیس محترم سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان قم

|   |                  |   |                              |  |
|---|------------------|---|------------------------------|--|
| اینجانب   | فرزند            | به شماره شناسنامه                                     | صادره از                     | متولد سال  |
| با شماره ملی  | فارغ التحصیل سال | از دانشکده کشاورزی/منابع طبیعی دانشگاه                | رشته                         |  |
| در مقطع تحصیلی  | با شماره عضویت   | سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی، با آگاهی از |                              |  |
| شرایط و ضوابط بهره برداری آزمایشگاههای تشخیص آفات و بیماریهای گیاهی متقاضی صدور پروانه یک واحد آزمایشگاه در منطقه |                  |   |                              |  |
| دهستان  | بخش              | شهرستان   | در توابع استان               | طبق کروکی زیر می باشم. ضمناً کلیه مدارک مورد نیاز مطابق دستورالعمل مربوطه به شرح |
| نشانی :   |                  |   | صفحه به ضمیمه ارائه می گردد. |  |

مهر و امضاء متقاضی:

نام و نام خانوادگی:

شماره همراه:

کروکی منطقه استقرار آزمایشگاه:

|           |
|-----------|
| شمال<br>↑ |
|           |



شماره :

تاریخ:

## بررسی کارشناسی درخواست متقاضیان تأسیس آزمایشگاه تشخیص آفات و بیماریهای گیاهی

در اجرای ماده (۷) دستورالعمل اجرایی تشریفات صدور پروانه های تأسیس و بهره برداری آزمایشگاههای تشخیص آفات و بیماریهای گیاهی، فروشندگیهای سموم و شرکتهای دفع آفات گیاهی و واحدهای تولید عوامل کنترل بیولوژیک و مواد و تجهیزات کنترل غیر شیمیایی آفات و مطابق بند (۱۰) تقاضای خانم/ آقای به شماره مورخ جهت بهره برداری آزمایشگاه تشخیص آفات و بیماریهای گیاهی بررسی گردید.

| ردیف | مدارک و شرایط عمومی   | تحويل  |       | تطبيق  |       |
|------|---|--------|-------|--------|-------|
|      |   | نگردید | گردید | نگردید | گردید |
| ۱    | تکمیل فرم مشخصات نیروی انسانی   |        |       |        |       |
| ۲    | تصویر تمام صفحات شناسنامه کارشناسان فنی   |        |       |        |       |
| ۳    | تصویر آخرین مدرک تحصیلی کارشناسان فنی   |        |       |        |       |
| ۴    | چهار قطعه عکس ۴×۳ برای افراد حقیقی  |        |       |        |       |
| ۵    | تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم کارشناسان فنی (برای آقایان)  |        |       |        |       |
| ۶    | گواهی عدم اعتیاد، صحت سلامت و سوء پیشینه برای کارشناسان فنی   |        |       |        |       |
| ۷    | تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه مربوط به محل تأسیس آزمایشگاه بنام متقاضی (حداقل یکسال)                   |        |       |        |       |
| ۸    | تصویر کارت رتبه بندی متقاضی مسئول فنی از سازمان   |        |       |        |       |
| ۹    | تصویر کارت پروانه اشتغال متقاضی مسئول فنی از سازمان   |        |       |        |       |
| ۱۰   | تصویر کارت عضویت در سازمان کارشناسان فنی  |        |       |        |       |
| ۱۱   | ارائه لیست تجهیزات و فاکتورهای خرید   |        |       |        |       |
| ۱۲   | ارائه اصل فیش پرداختی به مبلغ ۱۷۳,۵۰۰ ریال جهت دریافت پروانه شماره حساب: ۴۶۲۲۵۶۸۳۲ مهرگستر بانک کشاورزی |        |       |        |       |

### ابزار و تجهیزات آزمایشگاه

| ردیف | عنوان          | ردیف | عنوان                                      |
|------|----------------|------|--|
| ۱    | یخچال مناسب    | ۱۱   | تور حشره گیری                              |
| ۲    | بینوکولار      | ۱۲   | کارد تعیین تراکم و ادوات و لوازم مورد نیاز |
| ۳    | میکروسکوپ      | ۱۳   | شیشه کشنده                                 |
| ۴    | انکوباتور      | ۱۴   | سوزن اتاله ۱- / ۲- / ۵- حشرات              |
| ۵    | اتوکلاو        | ۱۵   | میز یا سکوی آزمایشگاهی                     |
| ۶    | لوپ            | ۱۶   | شیشه آلات آزمایشگاهی در حد مناسب           |
| ۷    | چراغ الکی      | ۱۷   | شیشه ساعتی، پتری دیش، لام و لامل           |
| ۸    | امتیاز تلفن    | ۱۸   | مواد مورد نیاز کشت آزمایشگاهی              |
| ۹    | ست تشریح       | ۱۹   | شیشه نگهداری نمونه                         |
| ۱۰   | کامپیوتر مناسب |      |  |



شماره :

تاریخ:

۱- بررسی انطباق مدارک و مستندات پرونده ارائه شده متقاضی با مدارک تعیین شده در دستورالعمل در تاریخ صورت پذیرفت و مدارک مورد تأیید می باشد/ نمی باشد.

۲- در بررسی مجدد پس از اقدام متقاضی جهت رفع نواقص (موضوع اعلامیه شماره مورخ )، مدارک و مستندات ارائه شده متقاضی با مدارک تعیین شده در دستورالعمل مورد تأیید می باشد/ نمی باشد. در تاریخ

۳- بررسی های به عمل آمده مورد بازبینی قرار گرفت و مطابق بازدید به عمل آمده مکان و تجهیزات فوق رویت گردید و آزمایشگاه آماده بهره برداری می باشد/ نمی باشد و انجام اقدامات اجرایی بعدی بلا مانع است/ نیست.

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