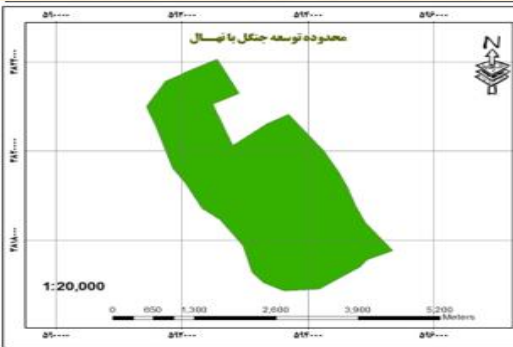


سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور، معاونت جنگل، مرکز جنگلهای خارج از شمال

شناسنامه فنی عملیات بیولوژیک بخش جنگل در سال ۱۴۰۱

محل اجرا: استان شهرستان دهستان سامان عرفی	
مشخصات فیزیوگرافی و توپوگرافی عرصه: ارتفاع از سطح دریا (متر): جهت جغرافیایی غالب: شیب متوسط (درصد): میزان بارش سالیانه (میلیمتر): مختصات محل اجرا (UTM): طول عرض	
درصد تاج پوشش: ☐ (۵-۱)٪ ☐ (۶-۲۵)٪ ☐ (۲۶-۵۰)٪ ☐ >۵۰٪	
نمونه نقشه 	نوع طرح: ☐ صیانت ☐ مدیریت منابع جنگلی ☐ جنگلکاری
	محل تأمین اعتبار: ملی ☐ استانی ☐ سایر ☐ اعتبار (میلیون ریال): مصوب تخصیص درصد تخصیص نحوه اجراء: ☐ پیمانی ☐ امانی ☐ امانی - پیمانی ☐
	نام پروژه: ☐ توسعه جنگل: با بذر ☐ با نهال ☐ ☐ غنی سازی جنگل: با بذر ☐ با نهال ☐
	مساحت (هکتار): مصوب عملکرد درصد عملکرد
دارای سند مالکیت ☐ فاقد سند مالکیت ☐	کتابچه طرح: دارد ☐ ندارد ☐ نوع مطالعه: شناسایی توجیهی ☐ نیمه تفصیلی ☐ تفصیلی-اجرایی ☐ مصوبه کمیته فنی اداره کل: دارد ☐ ندارد ☐
نحوه کاشت: ☐ احداث تشتک ☐ احداث بانکت ☐ ☐ احداث بانکت هلالی ☐ کشت تلفیقی ☐	محل تأمین بذر: ☐ محوط بذرگیری ☐ شرکت خصوصی ☐ محل تأمین نهال: ☐ نهالستان دولتی ☐ نهالستان خصوصی ☐
ابطال پروانه چرا: شده ☐ نشده ☐ وضعیت دام: دارد ☐ ندارد ☐	شیوه کاشت: خطی ☐ نامنظم و آمیخته ☐
نحوه آبیاری: ☐ تانکر ☐ قطره ای ☐ غرقابی ☐	ابعاد سامانه آبیگر (سانتی متر): × ×
زمان کاشت: ☐ پاییز ☐ زمستان ☐ بهار ☐	تابلوی مشخصات: دارد ☐ ندارد ☐
الگوی کاشت: ☐ مثلثی ☐ دوزنقه ای ☐ لوزی ☐ سایر ☐	متوسط تعداد در هکتار: اصله، فاصله کشت (متر): ×
روش آبیاری: ☐ دیم ☐ تکمیلی ☐	شماره و تاریخ قرارداد و نام مجری:
نام گونه های کشت شده:	نام و نام خانوادگی ناظر شهرستان (مقیم): نام و نام خانوادگی ناظر اداره کل (ستادی):
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سمت در واحد مربوطه (اداره شهرستان یا اداره کل): تاریخ تکمیل فرم: پست الکترونیک: شماره تماس: محل امضاء:	