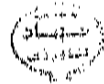


فرم ارزیابی عملکرد زنبورستان، درخواست صدور مجوز، کرج، استقرار و تسهیلات



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان بهداشت و درمان استان تهران
سازمان بهداشت و درمان کرج

مشخصات طرح اقتصاد مشاورتی

شهرستان

کرج صدور - شماره

کد

[] []

احتراماً اینجانب آقای / خانم : **فرزند:** **شماره ملی:** **شماره از:**
کدپستی: **شماره ملی:** **تجهیزات:**
آدرس محل سکونت: **تلفن همراه:** **تلفن ثابت:**

- ۱- سابقه فعالیت زنبورداری سال و نقل اصلی اینجانب
- ۲- فعالیتهای جانبی (در صورت اشتغال): ساخت تجهیزات زنبورداری پرورش ملکه
 عرضه کننده تولیدات زنبور عسل سایر (با ذکر مورد)
 نوع بهره برداری: خصوصی تعاونی دولتی
 سیستم زنبورداری: با نظارت کامل شخصی شرکاء کارگر
- ۳- شیوه زنبورداری: ثابت مهاجر
 تعداد کندوی فروخته شده: نام خریدار: شماره مجوز:
- ۴- در سرشماری سالانه مورخه در منطقه با تعداد کلنی و میزان برداشت کیلو گرم عسل شرکت نمودم.
- ۵- دوره های آموزشی که تاکنون گذرانده ام نام دوره مدت مرکز آموزش مدرس گواهی صادر شده
- ۶- اطلاعات اجرای طرح ثبت، مشخصات و رکورد گیری زنبورستان:

آمار زنبورستان	کنش های جهت پوشش طرح	میانگین					
		تعداد کندو	تعداد	تولید عسل	تولید موم	تولید زلال زغال	تولید بوم

۷- اطلاعات کوچ و استقرار و مهاجرت سالانه زنبورستان

فصل	استان	شهرستان	روستا	محل استقرار (مکان / تاریخ)	تعداد کلنی	طول و عرض جغرافیایی	مدت استقرار (روز)
بهار							
تابستان							
پاییز							
زمستان							

تعهدات :

- ۱- کلیه مقررات قانون نظام جامع دامپروری در خصوص پرورش زنبور عسل و نقل و انتقال، کوچ و استقرار زنبورداران را مراعات نمایم.
 - ۲- به کلیه ضوابط و دستورات بهداشتی از سوی اداره کل دامپزشکی عمل نمایم.
 - ۳- خرید یا فروش کندو زیر نظر اداره امور دام جهاد کشاورزی شهرستان و اتحادیه زنبورداران استان صورت پذیرد.
 - ۴- در سرشماری سالانه شرکت نموده و با مأمورین سرشماری همکاری نمایم.
 - ۵- متعهد می گردم همکاری جدی با اتحادیه زنبورداران در خصوص حضوریت تعاونی، تأمین تجهیزات و لوازم، مواد مصرفی و بازار رسانی فرآورده های، عسل، موم... و امور صنفی و بیسه زنبورستان عمل آورم.
- در درخامته شرعاً و عرفاً موارد فوق را تأیید و تعهد می نمایم و معاونت امور تولیدات دامی و اتحادیه زنبورداران استان تهران مجاز است در صورت اثبات هرگونه تخلف در موارد مشروحه نسبت به ابطال مجوز زنبورداری صادر شده اقدام نماید و حق هر گونه اعتراض از اینجانب سلب و ساقط می گردد.

درخواست زنبوردار :

امضاء و اثر انگشت زنبوردار :

تاریخ تنظیم :

این قسمت توسط تعاونی و یا نمایندگان زنبورداران شهرستان تکمیل گردد

بدینوسیله عضویت آقای / خانم
در این تعاونی از تاریخ
تغیبت
گواهی می گردد:

ضمناً نامبرده با تعداد
کنتی از زنبورداران فعال / غیرفعال شهرستان می باشد.

توضیحات :

مهر و امضاء مدیر عامل تعاونی / نماینده زنبورداران شهرستان

این قسمت توسط اتحادیه زنبورداران استان تهران

موارد مرقومه / مهارت فنی / و فعالیت نامبرده مورد تأیید بوده و صدور مجوز /
بلامانع می باشد.

رتبه زنبوردار: مبتدی نیمه حرفه ای حرفه ای

اتحادیه زنبور داران استان تهران
کد شناسه زنبورستان :

توضیحات :

کارشناس مسئول زنبور عسل

رئیس اداره امور دام شهرستان

و سرشماری سالانه زنبورستان های استان