



شماره:

تاریخ:

پوست:

سازمان صنعت، معدن و تجارت استان سمنان

با سلام

موضوع: تاییدیه عملیات نمونه برداری

نام دارنده پروانه اکتشاف:	شماره و تاریخ صدور پروانه اکتشاف:	ماده معدنی:
نام مسئول فنی:	تاریخ بازدید:	مرحله عملیات:
موقعیت جغرافیایی محدوده اکتشافی:		
شهرستان:	شهر:	بخش:
نحوه دسترسی به محدوده:		نزدیکترین روستا:

با توجه به عملیات اکتشافی اعلام شده در ظهر پروانه اکتشاف، عملیات نمونه برداری در محدوده پروانه اکتشاف فوق الذکر در تاریخ
نظارت اینجانب به عنوان مسئول فنی عملیات اکتشافی انجام گرفت

تعداد نمونه های برداشت شده:

روش نمونه برداری:

نوع آزمایشات مورد نیاز: XRF XRD مکانیک سنگ وزن مخصوص سایر

نام آزمایشگاه:

مختصات جغرافیایی محل نمونه برداری:

نقاط نمونه برداری	طول جغرافیایی	عرض جغرافیایی
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		

ضمناً نتایج آنالیز پس از دریافت از آزمایشگاه به همراه گزارش پیشرفت عملیات ارائه خواهد شد.

سایر توضیحات ضروری:

نام و امضای مسئول فنی عملیات

نام و امضای دارنده پروانه