

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی ایمنی، بهداشت و محیط زیست	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

خیر	بلی	شرح
		۱- آیا مواردی از عدم رعایت آیین‌نامه ایمنی مشاهده می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۲- آیا طبق موعدهای مقرر قانونی نسبت به تأمین تجهیزات و البسه ایمنی کارکنان بطور کامل (شامل کلاه، لباس، کفش، دستکش، ماسک، عینک، گوشی محافظ و غیره) اقدام می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۳- آیا در موعدهای مقرر قانونی نسبت به معاینه ادواری کارکنان اقدام می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۴- آیا امکانات بهداشتی (توالت، دستشویی، غذاخوری، حمام و غیره) طبق مقررات تأمین شده است؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۵- آیا سیستم تهویه معدن در وضعیت مناسب و مطلوب کار میکنند؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۶- آیا اندازه‌گیری‌های مربوط به وضعیت هوای معدن در فواصل زمانی معین انجام و در دفتر مربوط ثبت می‌شود؟
		۷- آیا مواردی از نامطلوب بودن وضعیت هوای معدن در دفتر مربوط ثبت شده است؟ توضیح داده شود:
		۸- آیا وسایل آتش‌نشانی، امداد، نجات و کمک‌های اولیه در حد لازم تأمین شده و در مکان‌های مناسب در معدن نگهداری می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:

گیرندگان گزارش

<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۷	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی ایمنی، بهداشت و محیط زیست	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

۹- چند نفر از کارگران شاغل در معدن برای امداد و نجات آموزش دیده‌اند؟	
درصد	۱۰- در صورت تأمین تجهیزات و البسه ایمنی، تقریباً چند درصد از کارکنان از این وسایل استفاده نمی‌کنند؟
۱۱- اعلام نظر نسبت به نقص ایمنی تجهیزات و ماشین‌آلات و محیط‌های کار معدنی و سطحی:	
۱۲- اعلام نظر نسبت به نقص بهداشت کارکنان:	
۱۳- اعلام نظر نسبت به عدم رعایت مقررات زیست محیطی:	
۱۴- اعلام نظر نسبت به آموزش ایمنی کارکنان:	
امضا و مهر بازرس:	توضیحات و اعلام نظر بازرس:

گیرندگان گزارش		
<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۷	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی شاخص‌های فنی استخراج	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

۱- کدام یک از روش‌های زیر در معدن مورد استفاده قرار می‌گیرد؟ (در ستون مربوط علامت × درج شود)									
شرح	طبق طرح		فعلی						
۱-۱- اتاق و پایه (Room & Pillar)									
۲-۱- کند و آکند (Cut & Fill)									
۳-۱- انبارهای (Shrinkage)									
۴-۱- استخراج از طبقات فرعی (Sub-level Stopping)									
۵-۱- تخریبی (Sub-level Caving , Block Caving)									
۶-۱- چهارچوب بندی (Square Setting)									
۷-۱- سایر (شرح داده شود)									
۲- مشخصات تمام بازکننده‌های معدن با درج نوع (اصلی یا فرعی، موازی لایه یا دنبال لایه، ...) در جدول زیر نوشته شود.									
گروه	نوع	وضعیت فعلی		طبق طرح					
		سطح مقطع	نوع نگهداری	عمق یا طول	شیب	سطح مقطع	نوع نگهداری	عمق یا طول	شیب
چاه قائم									
چاه مایل									
تونل شیب‌دار									
تونل									

گیرندگان گزارش		
<input type="checkbox"/> دارند پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۴	شماره صفحه: از صفحه	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی شاخص‌های فنی استخراج		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

۳- مشخصات طبقات معدن

توضیح	تعداد کارگاه‌های استخراج در طبقه	طول کل امتدادی (متر)	وضعیت فعلی			تراز یا عمق	نقطه
			آماده‌سازی	در کار	تعطیل شده		

۴- مشخصات میانگین انواع حفاریات آماده‌سازی در وضعیت فعلی

توضیح	شیب کلی (درجه)	نوع نگهداری غالب	سطح مقطع میانگین (مترمربع)	مجموع مترها (متر)	تعداد	نوع
						تونل موازی لایه
						تونل دنبال لایه
						گزننگ یا اوکلون یا رمپ
						پذیرگاه و میان‌بر
						دویل اصلی
						دویل کوتاه
						اتاق و انبار
						سایر
						سایر

گیرندگان گزارش

دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) سازمان صنایع و معادن استان سازمان نظام مهندسی معدن استان

شماره فرم: ۲۳۰۴	شماره صفحه: از صفحه	تعداد پیوست‌ها:
-----------------	---------------------------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی شاخص‌های مدیریتی و اقتصادی	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

۱- مقدار کانسنگ استخراج شده طی ۳ ماه گذشته: تن مترمکعب.					
۲- مقدار کانسنگ فروخته شده طی ۳ ماه گذشته: تن مترمکعب.					
۳- مقدار کانسنگ انباشته شده سرمعدن طی ۳ ماه گذشته : قابل فروش: تن مترمکعب. غیرقابل فروش (کم عیار): تن مترمکعب.					
۴- مجموع حفاری‌های آماده‌سازی طی ۳ ماه گذشته: متر مترمکعب.					
۵- میانگین قیمت تمام شده محصول سرمعدن طی ماه گذشته طبق اظهار نماینده بهره‌بردار: ریال برتن توضیح:					
۶- میانگین قیمت فروش محصول سرمعدن طی ماه گذشته طبق اظهار نماینده بهره‌بردار: ریال برتن توضیح:					
۷- چه بخش‌هایی از عملیات بصورت پیمانکاری انجام می‌شود؟					
۸- میانگین آمار کارکنان طی ۳ ماه گذشته					
جمع	سرپرستی	اداری	خدماتی	تولیدی	
				سطحی	زیرزمینی
					امانی
					پیمانکار
۹- میانگین راندمان کل تولید محصول (قابل فروش و غیرقابل فروش) طی ۳ ماه گذشته برحسب تن بر نفر شیفت: فقط برحسب کارکنان تولیدی: برحسب مجموع کارکنان:					
۱۰- چه تعدادی از کارکنان بیمه نشده‌اند؟ نفر					
۱۱- چنانچه در بین کارکنان افرادی مشاهده شده‌اند که فاقد گواهی‌نامه یا پروانه مهارت فنی طبق مقررات مربوط هستند توضیح داده شود:					
۱۲- از یک سال قبل تاکنون چند نفر از کارکنان دوره آموزش ایمنی را گذرانده‌اند؟					
۱۳- از یک سال قبل تاکنون چند نفر از کارکنان دوره‌های آموزشی حرفه‌ای و تخصصی را گذرانده‌اند؟ نفر					
امضا و مهر بازرس			توضیحات و اعلام نظر بازرس:		

گیرندگان گزارش

<input type="checkbox"/>	دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی)	<input type="checkbox"/>	سازمان صنایع و معادن استان	<input type="checkbox"/>	سازمان نظام مهندسی معدن استان
شماره فرم: ۲۳۰۸	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها:			

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی مواد ناریه	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

خیر	بلی	شرح	
		۱- آیا معدن دارای انبار مواد ناریه اختصاصی است؟	
		۲- آیا معدن دارای پرسنل آتشباری ذیصلاح است؟	
		۳- آیا عملیات آتشباری توسط شرکت‌های پیمانکاری تخصصی انجام می‌شود؟	
۴- مصارف ویژه (برحسب کیلوگرم بر تن)			
حفر تونل و آماده‌سازی‌ها		استخراج کانسنگ	
میانگین ۶ ماه گذشته	طبق طرح	میانگین ۶ ماه گذشته	طبق طرح
			نوع مواد ناریه
			ردیف
			۱-۵ دینامیت
			۲-۵ آنفو
			۳-۵ باروت
			۴-۵ امولایت
			۵-۵ چاشنی
			۶-۵ کورتکس
			۷-۵ سایر
امضا و مهر بازرس:		توضیحات و اعلام نظر بازرس:	

گیرندگان گزارش		
<input type="checkbox"/> دارندة پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۶	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: اعلام نواقص و معایب	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال

شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
پایه (در زمینه نظارت):		رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		
مدت انجام مأموریت: روز		تاریخ بازگشت:	تاریخ رفت:
بازرس، باید علاوه بر معایب و نواقصی که در این بازرسی مشاهده کرده و تاریخی برای رفع آنها پیشنهاد می‌کند، درباره رفع عیب و نقص‌هایی که طبق مدارک موجود در پرونده، قبلاً به بهره‌بردار ابلاغ شده نیز، در همین فرم (با درج علامت × در ستون مربوط) اعلام نظر کند.			
کنترل عیوب اعلام شده قبلی		شرح	
تعداد دفعاتی که این عیب گزارش شده	رفع نشده		
پیشنهاد تاریخ برای رفع عیب یا نقص			
۱- مقررات عمومی			
۲- شاخص‌های فنی استخراج			
۳- تجهیزات و ماشین‌آلات			
۴- مواد ناریه			

تعداد پیوست‌ها:	شماره صفحه: ۲	شماره فرم: ۲۳۱۰
-----------------	---------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: اعلام نواقص و معایب	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال

کنترل عیوب اعلام شده قبلی		پیشنهاد تاریخ برای رفع عیب یا نقص	شرح
تعداد دفعاتی که این عیب گزارش شده	رفع شده		
			۵- شاخص‌های ایمنی، بهداشت و محیط زیست
			۶- شاخص‌های مدیریتی و اقتصادی
۷- سایر توضیحات:			
گزارش‌های تفصیلی بازرسی طبق برگ فرم تکمیل شده پیوست است.		امضا و مهر بازرس:	
گیرندگان اعلامیه			
<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان			

چنانچه توضیحات مربوط به هر یک از ردیف‌ها، جای بیشتری لازم داشته باشد، از پشت صفحه استفاده شود.

شماره فرم: ۲۳۱۰	شماره صفحه: ۲	تعداد پیوست‌ها:
-----------------	---------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی مقررات عمومی		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

الف- آیا مدارک زیر در سر معدن موجود است؟ (در ستون مربوط علامت × درج شود)

خیر	بلی	شرح
		۱- پروانه (یا مجوز) بهره‌برداری یا تصویر آن
		۲- نقشه توپوگرافی محدوده معدن به مقیاس حداقل ۱:۲۵۰۰۰
		۳- طرح بهره‌برداری مصوب با آخرین تغییرات و اصلاحات
		۴- نقشه عملیات زیرزمینی طبق طرح مصوب به مقیاس حداقل ۱:۱۰۰۰
		۵- نقشه قرارگیری کارگاه‌ها و تأسیسات خارج از معدن به مقیاس حداقل ۱:۵۰۰
		۶- دفتر حضور و غیاب و فهرست مشخصات کارکنان معدن
		۷- دفتر استخراج و فروش روزانه
		۸- دفتر ثبت نظرات و تذکرات بازرسان و ناظران
		۹- دفتر ثبت حوادث
		۱۰- دفتر ثبت اقدامات ایمنی
		۱۱- دفتر ثبت اقدامات بهداشتی
		۱۲- آیین‌نامه ایمنی معادن
		۱۳- تصویر قرارداد مسئول فنی
		۱۴- آخرین نقشه وضعیت معدن با مقیاس حداقل ۱:۵۰۰ (تاریخ تهیه کمتر از ۶ ماه قبل)
		۱۵- نقشه‌های تهویه (تاریخ تهیه کمتر از ۶ ماه قبل)
		۱۶- نقشه رفع سوانح (تاریخ تهیه کمتر از ۶ ماه قبل)
		۱۷- لیست‌های مصرفی مواد ناریه مربوط به آخرین سه ماهه، که به تأیید نمایندگان هیأت مواد ناریه استان رسیده است
		ب- نام مسئول فنی: رسته: پایه: آیا در تاریخ بازدید حضور داشت؟
		پ- نام مسئول ایمنی: رسته: پایه: آیا در تاریخ بازدید حضور داشت؟
		ت- نام مسئول حفاظت بهداشتی: آیا در تاریخ بازدید حضور داشت؟
		امضا و مهر بازرس:
		توضیحات و اعلام نظر بازرس:

گیرندگان اعلامیه

<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۳	شماره صفحه: از صفحه	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی مقررات عمومی		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

گیرندگان اعلامیه

<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۳	شماره صفحه: از صفحه	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: اطلاعات پایه	گروه: معادن زیرزمینی غیر زغال

الف - اطلاعات کلی		
۱- نام معدن:	۲- شماره شناسه:	
۳- نام بهره‌بردار (حقیقی یا حقوقی):	۴- شماره و تاریخ صدور پروانه یا مجوز:	
۵- مدت اعتبار پروانه یا مجوز:		
ب - موقعیت جغرافیایی		
۱- استان	۲- شهرستان:	۳- بخش:
		۴- روستا:
۵- کروکی راه دسترسی به معدن با درج فواصل از مرکز استان		
پ - مشخصات کانسار طبق شناسنامه		
۱- نوع ماده معدنی اصلی:	۲- مواد معدنی فرعی:	
۳- شکل ماده معدنی: <input type="checkbox"/> لایه‌ای <input type="checkbox"/> توده‌ای <input type="checkbox"/> رگه‌ای <input type="checkbox"/> عدسی <input type="checkbox"/> سایر		
۴- تعداد لایه یا رگه یا عدسی:		
۵- وزن مخصوص میانگین: گرم بر سانتی‌متر مکعب		
۶- عیار میانگین کانه اصلی در کانسار:		
۷- ابعاد کانسار: طول متر - عرض (افقی) متر - عمق (عمودی) متر		
۸- ضخامت میانگین (مجموع): متر		
۹- شیب میانگین: درجه		
۱۰- میزان ذخایر طبق پروانه یا مجوز: قطعی: احتمالی:		
ت - مشخصات معدن طبق طرح بهره‌برداری		
۱- ظرفیت استخراج سالانه (اسمی): تن		
۲- درجه معدن:		
۳- عمق نهایی معدن: متر		
۴- تعداد طبقات:		
۵- ارتفاع میانگین هر طبقه: متر		
۶- روش باز کردن معدن، تعداد و مشخصات بازکننده‌ها (شامل شکل، سطح مقطع، عمق یا طول نهایی):		
۷- روش استخراج:		
۸- تعداد جبهه کارها: فعال: رزرو:		
۹- مشخصات کیفی میانگین کانسنگ استخراجی:		
۱۰- ضخامت حدی قابل استخراج: متر		
۱۱- عیار حدی قابل استخراج: ۱۲- نسبت ذخیره برجا مانده:		
۱۳- سایر اطلاعات لازم:		
ث - تأیید اطلاعات		
نام و امضای بازرس:		نام و امضای نماینده سازمان صنایع و معادن استان:

شماره فرم: ۲۳۰۱	شماره صفحه: ۱ از صفحه	تعداد پیوست‌ها:
-----------------	-----------------------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: پیشنهادهای	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال

شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
پایه (در زمینه نظارت):		رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		
مدت انجام مأموریت: روز		تاریخ بازگشت:	تاریخ رفت:
<p>برای بهبود و ارتقاء فعالیت‌های این معدن از نظر کمی و کیفی چه پیشنهادهایی دارید؟</p>			
امضا و مهر بازرس:		گزارش‌های تفصیلی بازرسی طبق برگ فرم تکمیل شده پیوست است.	
گیرندگان اعلامیه			
<input type="checkbox"/> دارند پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان			

تعداد پیوست‌ها:	شماره صفحه:	شماره فرم: ۲۳۱۱
-----------------	-------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: اطلاعات مربوط به موضوع‌های مهم (۲ سال آخر)	گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال

۱- نام معدن:		۲- شماره شناسه:	
<u>شماره و تاریخ ابلاغ</u>	<u>خلاصه موضوع ابلاغ‌های فنی و نتایج بازرسی به دارنده پروانه یا مجوز</u>		
<u>شماره و تاریخ ابلاغ</u>	<u>تشویقات</u>		
<u>شماره و تاریخ ابلاغ</u>	<u>جرایم و تنبیهات</u>		
<u>شماره و تاریخ ابلاغ</u>	<u>سایر موارد</u>		
<u>تأیید اطلاعات</u>			
نام و امضای بازرس:			نام و امضای نماینده سازمان صنایع و معادن استان:

شماره فرم: ۲۳۰۲	شماره صفحه: از صفحه	تعداد پیوست‌ها:
-----------------	---------------------------------	-----------------

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی تجهیزات و ماشین‌آلات		گروه: معادن زیرزمینی غیر زغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

ردیف	نوع دستگاه	تعداد			مشخصات *			
		در حال تعمیر	فعال	تعداد	ارزش دستگاه میلیون ریال	مارک	ظرفیت	سال ساخت
	الف: حفاری‌های آماده‌سازی و استخراج							
۱	چکش کوهبری و سه پایه							
۲	جامبودریل							
۳	پیکور							
۴	حفار مداوم (رود هدر)							
۵	دستگاه حفر دوپل							
۶	لودر (LHD)							
۷	لودر تونلی (برگردان)							
۸	ناو زنجیری							
۹	وینچ اسکریپر							
۱۰	سایر با ذکر نوع							
۱۱								
۱۲								
	ب: بازرسی عمومی							
۱	لکوموتیو							
۲	واگن							
۳	وینچ							
۴	بالابر چاه							
۵	نوار نقاله							
۶	کامیون							
۷	لودر							
۸	سایر با ذکر نوع							

گیرندگان گزارش

دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) سازمان صنایع و معادن استان سازمان نظام مهندسی معدن استان

شماره فرم: ۲۳۰۵

شماره صفحه:

تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور	رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی تجهیزات و ماشین‌آلات	گروه: معادن زیرزمینی غیر زغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:
درجه واحد:	نوع فعالیت:	

ردیف	نوع دستگاه	تعداد			تعداد			مشخصات *
		تملیکی	اجاره‌ای	در حال تعمیر	فعال	طبق طرح	سال ساخت	
	<u>پ: دستگاه‌های جنبی</u>							
۱	پمپ آب							
۲	ونتیلاتور اصلی							
۳	ونتیلاتور موضعی							
۴	کمپرسور							
۵	شارژ باتری چراغ							
۶	موتور ژنراتور							
۷	وانت							
۸	اتومبیل							
۹	تانکر آب							
۱۰	تانکر سوخت							
۱۱	تراکتور							
۱۲	سایر با ذکر نوع							
	<u>ت: دستگاه‌های کارگاهی</u>							
۱								
۲								
۳								
امضا و مهر بازرس:				توضیحات و اعلام نظر بازرس:				

* چنانچه ماشین‌آلات در هر ردیف از انواع مختلف باشد جهت تکمیل فرم از برگ جداگانه استفاده و ضمیمه شود.

گیرندگان گزارش		
<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۵	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: وام‌های دریافتی در سنوات گذشته		گروه: معادن روباز
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

نوبت‌های وام دریافتی					
۵	۴	۳	۲	۱	سال دریافت وام
					جهت اکتشاف
					جهت ماشین‌آلات
					تجهیز معدن
					سرمایه در گردش
					خرید ماشین‌آلات
					مبلغ وام اکتشافی (هزار ریال)
					مبلغ وام بهره‌برداری (هزار ریال)
					بانک عامل
					محل تأمین اعتبار
					نوع وثیقه
					ملاحظات

نوع و تعداد ماشین‌آلات خریداری شده مربوط به هر وام در یک برگ جداگانه درج و ضمیمه گردد.

گیرندگان گزارش		
<input type="checkbox"/> دارنده پروانه عملیات (یا نماینده وی) <input type="checkbox"/> سازمان صنایع و معادن استان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان		
شماره فرم: ۲۳۰۹	شماره صفحه:	تعداد پیوست‌ها: