| **رقم/ اسم الموقف** |  | **المراجعة** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **الوثيقة** | **البند** | **التكرار** | **جيدة** |
|  |  |  | **لا يوجد** | **نعم** | **لا يوجد** |
| **1.0** | **الأشجار والشجيرات** |  |  |
| 1.1 | التشذيب | **مرة كل ثلاثة أشهر** |[ ] [ ] [ ]
| 1.2 | التقليم | شهريًا\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.3 | تنظيف الساق | شهريًا\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.4 | استبدال النباتات الميتة | مستمر (حسب الحاجة)\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.5 | مكافحة الحشائش | مستمر (حسب الحاجة)\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.6 | تغطية التربة بالمهاد | شهريًا\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.7 | التسميد العضوي  | مرتين في السنة\* |[ ] [ ] [ ]
| 1.8 | التسميد الكميائي | مرتين في السنة\* |[ ] [ ] [ ]
| **2.0** | **عشب** |  |[ ] [ ] [ ]
| 2.1 | القص | أسبوعيًا\*  |[ ] [ ] [ ]
| 2.2 | التقليم | أسبوعيًا\* |[ ] [ ] [ ]
| 2.3 | مكافحة الحشائش | مستمر (حسب الحاجة)\* |[ ] [ ] [ ]
| 2-4 | التهوية | سنويًا\* |  |  |  |
| 2-5 | التسميد الكميائي | ثلاث مرات في السنة\* |  |  |  |
|  \*يتم تحديد طبيعة المهمة ومعدل تكرارها بحسب المتطلبات في الموقع - ويعتمد ذلك على عدة أمور، منها المواد ومستوى التعرض والموقع. |
| **الوثيقة** | **ملاحظات المُراجع** |  |  | **القرار** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| اسم المعدّ/التوقيع والتاريخ: |  |  | اسم الشخص القائم بالفحص/التوقيع والتاريخ: |
|  |  |  |  |