Interreg
بتمويل مشترك من الاتحاد الأوروبي
NEXT MED
WISEMED

استمارة إبداء الاهتمام بالمشاركة في البرنامج التجريبي

مشروع – WISEMED منطقة مشغرة – البقاع

أولاً: معلومات المزارع

الاسم والشهرة.....

رقم الهاتف.....

البلدة / المنطقة.....

العمر:

☐أقل من 25 سنة ☐ 25–40 سنة ☐ 41–60 سنة ☐ أكثر من 60 سنة

الجنس:

☐ذكر ☐ أنثى

ثانياً: معلومات عن المزرعة

نوع المحصول:

☐تفاح ☐ قمح ☐ محصول آخر.....

مساحة الأرض ..... :دونم / هكتار

طريقة الري الحالية:

☐ري بالتنقيط ☐ ري بالغمر ☐ بدون ري ☐ أخرى.....

مصدر مياه الري الحالي:

☐مياه نبع ☐ مياه جوفية ☐ مياه أخرى.....

ثالثاً: ما هي حاجتك الأساسية؟

ما هو التحدي الرئيسي الذي تواجهه في الري؟

☐نقص المياه

☐ارتفاع كلفة الري والطاقة

☐صعوبة تحديد وقت الري

☐هدر المياه

☐عدم انتظام الري

☐مشكلة أخرى.....

رابعاً: ما الحلول التي تهمك؟

أرغب في معرفة المزيد / المشاركة في تجربة:

☐الري بالتنقيط مع الحساسات **(WUE1)**

☐التسميد مع مراقبة **NPK (WUE3)**

☐نظام الدعم الرقمي للري **(WUE6)**

☐خلط المياه العذبة والمياه غير التقليدية **(NCW1)**

☐نظام متقدم لخلط المياه مع نظام الدعم الرقمي **(NCW2)**

الحل الذي أعتبره الأكثر فائدة لمزرعتي:

.....

خامساً: الخبرة والقدرات الفنية

1. ما مدى خبرتك في استخدام تقنيات الري الحديثة؟

☐لا أملك خبرة سابقة

☐لدي معرفة بسيطة

☐لدي خبرة عملية

☐أستخدمها حالياً في مزرعتي

2. ما مدى معرفتك باستخدام أجهزة الاستشعار أو الأنظمة الرقمية لمراقبة وإدارة الري؟

☐لا أعرف كيفية استخدامها

☐لدي معرفة عامة

☐لدي خبرة في استخدامها

☐أستخدمها حالياً في مزرعتي

سادساً: المشاركة في اليوم الإعلامي

هل شاركت في اليوم الإعلامي لمشروع WISEMED الذي أُقيم في بلدية مشغرة بتاريخ 15 أيلول 2026؟

☐نعم ☐ لا

سابعاً: الفوائد المتوقعة

ما الفائدة الاقتصادية التي تتوقعها من المشاركة في البرنامج؟

☐خفض كلفة الري والطاقة

☐توفير المياه

☐تحسين الإنتاج

☐أخرى.....

ما الفائدة البيئية التي تتوقعها من تطبيق هذه الحلول؟

☐الحفاظ على المياه

☐تحسين استخدام مصادر المياه

☐حماية التربة والمياه من التلوث

☐أخرى.....

ثامناً: اهتمامي بالمشاركة

☐أرغب في المشاركة في البرنامج التجريبي.

☐أرغب في الحصول على معلومات إضافية قبل اتخاذ القرار.

☐أرغب في المشاركة في التدريبات والاستفادة من الدعم الفني.

إقرار المزارع

أعبّر عن اهتمامي بالمشاركة في برنامج **WISEMEDالتجريبي في مشغرة.**

الاسم.....

التوقيع.....

التاريخ.....

ملاحظة :تعبئة هذه الاستمارة تعبّر عن إبداء الاهتمام فقط ولا تعني القبول النهائي في البرنامج التجريبي. سيتم تقييم الطلبات وفقاً للمعايير المعتمدة في المشروع.