



سازمان نظام مهندسی ساختمان
اسنان آذربایجان شرقی

شهرداری تبریز
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه‌های بتنی
مرحله دوم

شماره و تاریخ پروانه
شماره پرونده سازمان
شهرداری منطقه

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس :

زمان تهیه گزارش : اولین سقف سازه‌ای زیرزمین و قبل از بتن‌ریزی (اگر ساختمان فاقد زیرزمین باشد گزارش این مرحله ارائه نخواهد شد)

موارد ذیل مطابق نقشه‌های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱- بتن‌ریزی پی و پیش‌آمدگی ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۲- اجرای ستون‌ها |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۳- اجرای تیرهای اصلی |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۴- اجرای تیرهای فرعی و دالها |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۵- اجرای سقف (مشخصات تیرچه‌ها، نوع بلوک‌ها، داکت و ...) |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۶- ارتفاع طبقه |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۷- اعلام زمان قالب‌برداری، تیرها، سقف و اجرای پایه‌های اطمینان |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۸- آیا تمهیدات لازم جهت اتصال دیوارها به سازه در نظر گرفته شده است. |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۹- اجرای کلافهای افقی و قائم در ساختمانها با مصالح بنائی غیر مسلح |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱۰- اجرای دیوارهای سازه‌ای و ابعاد بازشوها در ساختمانها با مصالح بنائی غیر مسلح |
- * توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

بله خیر * ادامه عملیات بلا مانع می‌باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

شماره :

ورود به دفتر :

تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام امضاء مسئول واحد