



سازمان نظام مهندسی ساختمان  
اسنان آذربایجان شرقی

شهرداری تبریز  
گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی  
مرحله دوم

شماره و تاریخ پروانه .....  
شماره پرونده سازمان .....  
شهرداری منطقه .....

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس :

زمان تهیه گزارش : اتمام سفت کاری

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

- |                          |     |                          |     |   |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱- محل نصب لوازم بهداشتی در دیوارها و سقف ها  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۲- محل عبور کانالهای هوا و تخلیه هوای کثیف و لوله‌های آب باران                              |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۳- محل نصب و ابعاد دودکش ها با توجه به سازه ساختمان و ساختمانهای جنبی و رعایت فاصله افقی    |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۴- محل نصب واحدهای گرمایی و سرمایی و دستگاههای پکیج یا آبگرمکن                              |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۵- بست کاری مناسب برای لوله کشی زیر سقف ها و داخل سرویسها                                   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۶- ابعاد مناسب داکت های تأسیساتی از نظر اجرای لوله ها و کانالها                             |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۷- جزئیات اجرایی دیوارها و سقف ها از نظر عایقکاری صوتی و حرارتی                             |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۸- فضای موتورخانه و محل نصب تجهیزات استخر و سونا و جکوزی و منابع ذخیره آب و سوخت            |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۹- مسیر لوله کشی های فاضلاب و آب سرد و گرم و سیستم گرمایش و آب باران                        |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱۰- سیستم مناسب برای جمع‌آوری و دفع فاضلاب و آب باران                                       |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱۱- تمهیدات لازم برای نصب تکیه‌گاهها به تعداد و فواصل مناسب جهت نصب تجهیزات تأسیسات مکانیکی |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱۲- تمهیدات لازم برای اجرای سیستم گرمایش کفی با توجه به ارتفاع طبقات                        |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | ۱۳- آهن کشی و ریل گذاری محل آسانسور   |

\* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

بله  خیر  \* ادامه عملیات بلامانع می‌باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

ورود به دفتر : شماره :

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