



سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان آذربایجان شرقی

شهرداری تبریز
گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی
مرحله سوم

شماره و تاریخ پروانه
شماره پرونده سازمان
شهرداری منطقه

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس :

زمان تهیه گزارش : اجرای لوله‌کشی‌ها

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

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱- محل و راه اندازی تجهیزات و شیرآلات بهداشتی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲- جنس لوله‌ها و کانالها و عایق‌های حرارتی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳- نصب سرویسهای بهداشتی با توجه به باز و بسته شدن عادی درب سرویسها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴- اجرای صحیح شیب لوله‌های فاضلاب و آب باران |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۵- اجرای لوله‌کشی و تست وسایل بهداشتی و سیستم مشتمل لوله‌کشی فاضلاب و آب باران |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۶- تعداد و نوع بست‌های افقی و قائم برای نگهداری لوله‌ها و کانالها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۷- فاضلاب مناسب لوازم بهداشتی تا دیوارهای جانبی و لوازم بهداشتی دیگر |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۸- تمهیدات لازم برای عبور لوله‌ها و کانالهای افقی از درز انبساط |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۹- سیستم مناسب برای انبساط و انقباض لوله‌های آبگرم |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۰- عایق کاری گرمایی مناسب برای لوله‌کشی گرمایش و سرمایش و آبگرم مصرفی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۱- سیستم مناسب ذخیره آب سرویسهای بهداشتی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۲- هدایت دودکش‌ها بصورت مستقیم و بدون انحراف تا بالاترین نقطه پشت بام |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۳- درزبندی کامل دودکش‌ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۴- پوشش مناسب روی لوله‌ها |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

بلی خیر * ادامه عملیات بلامانع 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