



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

معاونت توسعه مدیریت و منابع

اداره توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

بیتا

« صورت جلسه کار گاهی »

نام استان	خوزستان
نام شهر	
شماره	
تاریخ	
پیوست	

• عنوان پروژه :

• پیمانکار : شماره و تاریخ قرارداد :

در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ با حضور آقای ..... ناظر ابنیه پروژه و آقای ..... ناظر تأسیسات پروژه و همچنین آقای ..... مدیر عامل/ نماینده تام الاختیار پیمانکار از موارد انجام شده به شرح ذیل بازدید به عمل آمد و مطابق با مشخصات مندرج صورت برداری گردید.

ردیف	شماره فهرست بهاء	شرح عملیات	تعداد	طول	عرض	ارتفاع / وزن	جمع	واحد	توضیحات
۱									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۲									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۳									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۴									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۵									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۶									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۷									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری
۸									<input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کاهش کاری

توضیحات :

نماینده شرکت/پیمانکار  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء :

سرپرست دستگاه نظارت  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء :

ناظر تأسیسات پروژه  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء :

ناظر ابنیه پروژه  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء :