|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کارفرما:**  |  | **مجوز شروع عملیات** |  |  | **تاریخ:**  |
| **مشاور:**  | **نام پروژه** |  | **شماره:**  |
| **پیمانکار**  |  |   |   |   |   |   |
| **نظارت محترم مهندسین مشاور .....** |  |  |  |  |  |
| باسلام |  |  |  |  |  |  |  |
| احتراماً با توجه به اتمام عملیات کف سازی، خواهشمند است پس از بازدید و تأیید صحت انجام کارهای قبلی، مجوز شروع عملیات **عایقکاری سرویس بهداشتی، آبدارخانه و آزمایشگاه** را صادر فرمایید.  |
|  |  |  |  |  |  سرپرست کارگاه: |
|   |   |   |   |   |  |  |  |
| **ناظرین** | **شرح بازدید از عملیات** | **تاریخ بازدید** | **مجوز شروع عملیات**  | **امضاء** |
| **دارد** | **ندارد** |
|  **ابنیه** |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **تاسیسات مکانیکی** |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **تاسیسات الکتریکی** |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **دلایل عدم صدور مجوز :** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
| **توضیحات :** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **امضاءناظر مقیم:**  |  |  |   |  | **امضاءپیمانکار:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |