



فرم شماره ۵

تعداد طبقات

طبقه مورد تأیید



کنترل ضوابط معماري در مرحله اجرای تقسیم بندی فضاهای داخلی و خارجی

معماری و عملیات سفت کاری

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

مالک	ناظر معمار	ناظر سازه	تاریخ پروانه	مساحت زیر بنا	شماره رهگیری
					گروه ساختمانی
					منطقه شهرداری

شمال



کروکی و آدرس :

تأیید موارد ذیل و کنترل سایر موارد فنی لازم که در لیست قید نشده قبل از اجرای عملیات سفتکاری هر طبقه، توسط ناظر الزامی می باشد .

کنترلهای معماري :

- بررسی و تأیید وضعیت و موقعیت مکانی و ارتفاعی عناصر ساختمانی مربوطه به تقسیم بندی فضاهای انجام گرفته است. □
- بررسی تأیید عملیات سفت کاری ساختمان طبق نقشه های اجرایی معماري و جزئیات آن انجام گرفته است. □
- بررسی و تأیید وضعیت و موقعیت مکانی و ارتفاعی اجزاء ساختمانی، محوطه سازی و همچنین کیفیت اجرا بر اساس نقشه های اجرایی معماري و سازه و حدود تعیین شده در پروانه احداث ساختمان انجام گرفته است. □
- استانداردها و معیارهای فنی در محوطه سازی و تقسیم بندی فضاهای رعایت شده است. □
- هماهنگی لازم در اجرای عملیات مربوط به سیستم تأسیسات مکانیکی و الکتریکی با مهندسان ناظر تأسیسات مکانیکی و الکتریکی انجام شده است. □
- ابعاد و موقعیت بازشوها و نورگیریها و ارتفاع دست اندازها با نقشه ها کنترل شد. □

کنترلهای عمومی :

۱. شروع عملیات ساختمانی توسط مالک به ناظر به صورت کتبی اعلام شده است. □
۲. در صورت بروز تخلف ، گزارش مربوطه توسط ناظر طی نامه شماره در دبیرخانه سازمان ثبت شده است. □
۳. انطباق نقشه های اجرایی معماري با سازه و حسب مورد هماهنگی ضروری با نقشه ها و ناظرین تأسیسات مکانیکی و تأسیسات برقی انجام گرفته است. □
۴. تابلوی مشخصات پروژه در محل مناسب کارگاه نصب شده است. □
۵. رعایت اصول ایمنی بر اساس مبحث ۱۲ مقررات ملی ساختمان در کارگاه به مجری و مالک تفهیم و ابلاغ شده است. □
۶. ابعاد پاکردها ، پارکینگ و ورودیها و معابر سواره و پیاده و سایر دسترسی ها و کاربریها کنترل گردید. □

یادآوری :

- کنترل کلیه نقشه های موجود جهت تطابق آن با ضوابط مندرج در پروانه ساختمانی و نقشه های مصوب بر عهده مهندس ناظر می باشد .
- تأیید این برگ توسط مهندس ناظر، مبین کنترل کلیه موارد مندرج در فرم توسط شخص ناظر و تأیید آن می باشد .
- کنترل مقررات ملی ساختمان در تمام مراحل اجرایی لازم است.

توضیحات مهندس محاسب در صورت نیاز :

اینجانب مهندس دارای پروانه استغال به شماره پس از بررسی انجام شده و بازدیداز ساختمان فوق الذکر، انجام تغییرات ذیل نسبت به نقشه مصوب حسب تقاضای مالک/ مجری/ استعلام مهندس ناظر طبق نقشه های پیوست را تأیید می نمایم. □

-
-
-

مهندس محاسب سازه
تاریخ و امضاء و مهر

گزارش بازدید واحد کنترل نظارت سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان :

مهندس ناظر معماری
تاریخ و امضاء و مهر