

گزارشات مرحله ای معماری



سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان آذربایجان شرقی

شهرداری مرند
گزارش پیشرفت عملیات اجرائی معماری
مرحله اول

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

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: بعد از خاکبرداری و قبل از اجرای پی

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

- | | | | | |
|--|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱- تهیه برگ شروع عملیات ساختمانی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲- انطباق پرو کف زمین با طرح معماری مصوب (با همراهی مهندس ناظر سازه) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳- کنترل شیب های طولی و عرضی زمین با طرح معماری مصوب |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴- کنترل ابعاد و عمق خاکبرداری با هماهنگی مهندس ناظر سازه |
| ۵- آیا دستورات و توصیه های لازم به مالک و مجری در خصوص رعایت اصول ایمنی زیر ابلاغ شده است. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱-۵- اجرای حفاظ در اطراف کارگاه و محلهای مشرف به پرتگاه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲-۵- تعبیه جعبه کمکهای اولیه در کارگاه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳-۵- تأمین کمربند ایمنی، کلاه ایمنی، چکمه، پوتین و ... برای کارگران |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴-۵- در صورت وجود خاکبرداری در گود سازه نگهبان وجود دارد. |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

** ادامه عملیات بلامانع می باشد. بلی خیر نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر: شماره: نام و امضاء مسئول دفتر
تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان آذربایجان شرقی

شهرداری مرند
گزارش پیشرفت عملیات اجرائی معماری
مرحله دوم

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

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: قبل از بتن ریزی اولین سقف سازه ای زیرزمین (اگر ساختمان فاقد زیرزمین باشد گزارش این مرحله ارائه نخواهد شد).

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

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱- کنترل ارتفاع پی و محل قرارگیری ستونها با نقشه های معماری و سازه و صحت اجرای آن |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲- کنترل محل راه پله و چاهک آسانسور با هماهنگی نقشه های سازه و معماری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳- کدارتفاعی اولین پوشش (زیر پوشش های بتنی یا نبشی های تکیه گاهی در سازه های فولادی) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴- کنترل محل دیوارهای باربر و جداکننده (کلیه دیوارهای داخلی و خارجی) ضخامت و نوع مصالح آنها با طرح مصوب معماری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۵- عایقکاری دیوارهای زیرزمین و کرسی چینی ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۶- ایا موارد حفاظت و ایمنی کارگاه (راه پله ها، چاه آسانسور، کنسول و ...) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | به مالک و مجری ابلاغ شده است. |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

** ادامه عملیات بلا مانع می باشد. بلی خیر نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر: شماره: نام و امضاء مسئول دفتر

تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



شهرداری مرنند
گزارش پیشرفت عملیات اجرائی معماری
مرحله سوم

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

پلاک ثبتی	بخش	قطعه	به آدرس:
زمان تهیه گزارش: قبل از بتن ریزی اولین سقف سازه ای بعد از صفر صفر (همکف)			
موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟			
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۱- کنترل محل قرارگیری ستونها با نقشه های معماری و سازه و صحت اجرای آن	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۲- کنترل محل راه پله و چاهک آسانسور با هماهنگی نقشه های سازه و معماری	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۳- کنترل کد ارتفاعی پوشش (زیر پوشش های بتنی یا نبشی های تکیه گاهی در سازه های فولادی)	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۴- کنترل محل دیوارهای باربر و جداکننده (کلیه دیوارهای داخلی و خارجی) ضخامت و نوع مصالح آنها با طرح مصوب معماری	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۵- عایقکاری و کرسی چینی ها	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۶- ایا موارد حفاظت و ایمنی کارگاه (راه پله ها، چاه آسانسور، کنسول و ...)	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	به مالک و مجری ابلاغ شده است.	
* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:			
** ادامه عملیات بلا مانع می باشد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر			
نام و امضاء مهندس ناظر		نام و امضاء مسئول دفتر	
		شماره: _____ تاریخ: _____	
نظریه کنترل کننده:			
نام و امضاء کنترل کننده			
نظریه مسئول واحد کنترل:			
نام و امضاء مسئول واحد			

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



انجمن مهندسان ساختمان
استان آذربایجان شرقی

شهرداری مرند
گزارش پیشرفت عملیات اجرایی معماری
مرحله چهارم

شماره و تاریخ پروانه:

شماره پرونده سازمان:

شهرداری منطقه:

پلاک ثبتی	بخش	قطعه	به آدرس:
-----------	-----	------	----------

زمان تهیه گزارش: پس از اتمام سفت کاری ساختمان

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

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱- کد ارتفاعی پوشش ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲- شیب رمپ، جهت و ابعاد پله های با طرح مصوب معماری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳- موقعیت دیوارهای جداکننده و ابعاد، ضخامت، نوع مصالح و نحوه اجراء |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴- اجرای عناصر اتصالی سازه ها در داخل اسکلت |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۵- نیشی کشی ها و صفحه گذاری پله ها و دست اندازها و نماها. |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۶- نحوه اجرای اتصالات بین مصالح سفت کاری و نازک کاری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۷- زیرسازی و عایقکاری آشنیزخانه، بالکنها و سرویسیها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۸- محل سقف های کاذب و نحوه اجرای آنها (تعبیه میلگرد انتظار) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۹- نحوه اجرای دودکشها و اتصال صحیح آنها به سازه ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۰- طول و عرض کلیه بازشوها در دیوارها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۱- نحوه نماسازی و نصب دربها و پنجره ها و نعل در گاهیها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۲- زیرسازی، شیب بندی و عایقکاری بام و محل آبروها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۳- محل و ابعاد نورگیرها، داکت ها و دودکش ها و داکت مشترک الکتریکی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۴- تعبیه اطاق دیزل ژنراتور و کنترل تهویه و دودکش آن |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۵- نحوه اجرای جانپناه بام و ارتفاع آن |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۶- آیا رعایت موارد ایمنی کارگاه و نصب حفاظ های لازم در طبقات به مجری و مالک ابلاغ شده است |
- * توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر خیر بلی * ادامه عملیات بلا مانع می باشد.

ورود به دفتر: شماره:
تاریخ:
نام و امضاء مسئول دفتر

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



انجمن مهندسان ساختمان
استان آذربایجان شرقی

شهرداری مرند
گزارش پیشرفت عملیات اجرائی معماری
مرحله پنجم

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

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: پس از اتمام نازک کاری و تدسیسات مکانیکی و برقی

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

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱- نحوه اجرای ناک کاری دیوارها و قرنیزها بر اساس جداول نازک کاری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۲- مصالح مصرفی و نحوه اجرای کف سازی طبقات و پارکینگ و پله ها طبق جدول نازک کاری |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۳- کنترل تراز تمام شده کف ها در طبقات |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۴- اجرای کف سازی و کاشیکاری آشپزخانه و سرویس ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۵- اجرای نرده ، دست انداز پله ها و ارتباطات عمودی (اسانسور) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۶- اجرای آبچکان در قرنیزها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۷- اجرای پوشش درزهای انقطاع در داکت ها و قطع آن در هر طبقه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۸- اجرای نماهای جانبی در صورت اختلاف با مجاورین |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۹- اجرای نمای خرپشته |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۰- اجرای دیوارهای محوطه با نما، درپوش و سنگ ازاره |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۱- کنترل محل دستگاهها و تجهیزات مکانیکی و برقی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | ۱۲- اجرای پوشش نهائی دودکش ها در پشت بام و داخل ساختمان |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

خیر

بلی

** ادامه عملیات بلامانع می باشد.

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

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و مهر و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد