



فرم گزارش نظارت مهندس ناظر از گلخانه

⑥ پایان کار	⑤ تجهیزات	④ اجرای پوشش	③ اجرای سازه	② فونداسیون	① بازدید از زمین
.....

مرحله اجرای پروژه:

مشخصات قرارداد																					
شماره قرارداد: <input type="text"/>	تاریخ قرارداد: <input type="text"/>																				
مشخصات مهندس ناظر و کارفرما																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th colspan="2">مشخصات کارفرما</th></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>نام</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>نام خانوادگی</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>شماره تماس</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>شماره تماس ثابت</td></tr> </table>	مشخصات کارفرما		<input type="text"/>	نام	<input type="text"/>	نام خانوادگی	<input type="text"/>	شماره تماس	<input type="text"/>	شماره تماس ثابت	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th colspan="2">مشخصات مهندس ناظر</th></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>نام</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>نام خانوادگی</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>شماره نظام مهندسی</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>شماره تماس</td></tr> </table>	مشخصات مهندس ناظر		<input type="text"/>	نام	<input type="text"/>	نام خانوادگی	<input type="text"/>	شماره نظام مهندسی	<input type="text"/>	شماره تماس
مشخصات کارفرما																					
<input type="text"/>	نام																				
<input type="text"/>	نام خانوادگی																				
<input type="text"/>	شماره تماس																				
<input type="text"/>	شماره تماس ثابت																				
مشخصات مهندس ناظر																					
<input type="text"/>	نام																				
<input type="text"/>	نام خانوادگی																				
<input type="text"/>	شماره نظام مهندسی																				
<input type="text"/>	شماره تماس																				
مشخصات پروانه تاسیسی																					
شماره <input type="text"/>	تاریخ <input type="text"/>																				
مساحت کل <input type="text"/> m ²	سطح زیر کشت <input type="text"/> m ²																				
نوع کشت <input type="text"/>																					
نشانی واحد بهره برداری																					
شهرستان <input type="text"/>	بخش <input type="text"/>																				
شهر <input type="text"/>	روستا <input type="text"/>																				
ادامه نشانی <input type="text"/>																					
اطلاعات بازدید																					
تاریخ بازدید <input type="text"/>	ساعت حضور <input type="text"/> AM/PM																				
<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد																				
تخلف <input type="text"/>																					
عنوان تخلف (در صورت مشاهده تخلف): <input type="text"/>																					
شماره اخطاریه: <input type="text"/>	تاریخ صدور اخطاریه <input type="text"/>																				
توضیحات:																					

امضا و مهر مهندس ناظر	امضا و مهر کارفرما
لطفا در این قسمت چیزی ننویسید	
بررسی کننده: <input type="text"/>	ثبت گزارش بلامانع است. امضا <input type="text"/>
شماره ثبت: <input type="text"/>	تاریخ ثبت: <input type="text"/>