

گزارش بازدید از دفاتر فنی و مهندسی ساختمان

نام و نام خانوادگی مسئول دفتر:	شماره دفتر:				
آدرس دفتر:					
شماره تلفن دفتر: شماره تلفن همراه مسئول دفتر:					
اسامی اعضای دفتر:					
۱-	۲-				
۳-	۴-				
۵-	۶-				
۷-	۸-				
۹-	۱۰-				
تعداد نفرات در رشته های مختلف					
رشته	تعداد	رشته	تعداد	جمع	
عمران		شهرسازی			
معماری		نقشه برداری			
برق		ترافیک			
مکانیک		---			
تاریخ صدور پروانه دفتر:			تاریخ اعتبار پروانه دفتر:		
وضعیت ملکی دفتر:		<input type="radio"/> آپارتمانی <input type="radio"/> مغازه <input type="radio"/> مالکیت <input type="radio"/> رهن <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> رهن و استیجاری			
دارای تابلو:		<input type="radio"/> میباشد <input type="radio"/> نمیشد			
ساعات کاری دفتر: صبحها از ساعت تا ساعت			بعدازظهر از ساعت تا ساعت		
میزان حضور مسئول دفتر در محل کار:		<input type="radio"/> تمام وقت <input type="radio"/> نیمه وقت			



این جانب مسئول دفتر گروهی اول به شماره رضایت خود را از انجام فعالیت دفتر گروهی دوم به مسئولیت آقای مهندس در محل این دفتر اعلام می دارم .

مهر و امضاء

این جانب مسئول دفتر گروهی اول شماره رضایت خود را از انجام فعالیت دفتر انفرادی به مسئولیت آقای مهندس در محل این دفتر اعلام می دارم .

مهر و امضاء

مسئول دفتر موظف به رعایت کلیه دستورالعملها و بخشنامه های موجود و صادره از سازمان نظام مهندسی می باشد. در صورت عدم امکان حضور مسئول دفتر جهت تایید نقشه ها فقط نماینده مسئول دفتر که از اعضای دفتر می باشد می تواند جهت تایید نقشه مراجعه نماید .

امضا بازدید کنندگان

مهر و امضا مسئول دفتر

