



چک لیست نظارت بر اجرا

شماره :

نام پروژه :

تلفن :

نمابندگی :

نشانی :

نام مجری :

کد مجری :

تاریخ بازدید :

وضعیت پروژه در هنگام بازدید:

اسامی افرادی که در هنگام بازدید حضور داشتند:

با توجه به وضعیت کنونی پروژه به سوالاتی که امکان دارد ، پاسخ داده شود.

- | | | | | |
|------|--------------------------|-------|--------------------------|---|
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱- آیا کارگاه از نظر شروع کار سوپرپایپ وضعیت مناسبی دارد؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۲- آیا پروژه نقشه اجرایی دارد؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۳- آیا نقشه اجرایی در اختیار مجری قرار داده شده است؟ |
| ضعیف | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | ۴- برآورد و نقشه تا چه حد اجرایی می باشد؟ |
| | | خوب | <input type="checkbox"/> | ۵- میزان تغییرات نقشه |
| | | % | <input type="checkbox"/> | ۶- میزان اختلاف برآورد و اجرا |
| | | % | <input type="checkbox"/> | ۷- آیا اجرا بر طبق نقشه انجام شده است ؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۸- آیا محل های مورد نیاز عایق شده اند ؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۹- آیا ساپورت در سقف کاذب و رایزهای عمودی اجرا شده است؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱۰- آیا از اتصالات تایید شده سوپر پایپ استفاده شده است؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱۱- آیا فرم تست نهایی تکمیل و ارسال شده است ؟ |
| ضعیف | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | ۱۲- دقت در اجرا و رعایت معیارهای فنی |
| ضعیف | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | ۱۳- سلیقه در اجرا |
| ضعیف | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | ۱۴- میزان تسلط مجری |
| | | خوب | <input type="checkbox"/> | ۱۵- میزان پرت لوله |
| | | معقول | <input type="checkbox"/> | ۱۶- آیا در هنگام بازدید از پروژه ، مجری حضور داشت؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱۷- آیا در هنگام بازدید از پروژه ، مهندس یا مسئول نمایندگی حضور داشتند؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱۸- آیا مجری از ابزارهای سالم سوپرپایپ استفاده کرده و کد رنگ ابزار سالم است؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۱۹- آیا مجری آموزش سیستم لوله کشی سوپرپایپ را دیده است؟ |
| ضعیف | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | ۲۰- نظر کلی ناظر در خصوص مجری |
| | | خوب | <input type="checkbox"/> | ۲۱- آیا مجری، قیچی کردن، کالیبر کردن، جازدن و پرس کردن را به درستی انجام می دهد ؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۲۲- آیا مجری لباس کار سوپرپایپ دارد؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۲۳- آیا مجری در حین کار از کلاه ایمنی استفاده می کند؟ |
| خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | ۲۴- آیا مجری در حین کار از کفش ایمنی استفاده می کند؟ |

نظرات کارفرما : (نام و سمت)

- | | | | | | | |
|----|--------------------------|-------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------------------|
| بد | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | خوب | <input type="checkbox"/> | ۱- خوش قولی و تعهد مجری |
| بد | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | خوب | <input type="checkbox"/> | ۲- اخلاق و حسن برخورد مجری |
| بد | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | خوب | <input type="checkbox"/> | ۳- تسلط مجری و کیفیت کار |
| بد | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | خوب | <input type="checkbox"/> | ۴- سرعت اجرا |
| بد | <input type="checkbox"/> | متوسط | <input type="checkbox"/> | خوب | <input type="checkbox"/> | ۵- نظارت در حین اجرا از طرف نمایندگی |

نظرات و توضیحات ناظر :

.....
.....

نیاز به پیگیری یا بازدید مجدد دارد ؟ بلی خیر تاریخ پیگیری:

دریافت فرم تست نهایی در تاریخ : نام و امضا :

نتایج پیگیری در پشت این فرم یادداشت شود.

پیگیری اقدامات انجام شده

ارجاع ۱:		تاریخ ارجاع:
پیگیری و اقدامات انجام شده با ذکر شماره ردیف		
امضاء:	تاریخ:	
ارجاع ۲:		تاریخ ارجاع:
پیگیری و اقدامات انجام شده با ذکر شماره ردیف		
امضاء:	تاریخ:	
ارجاع ۳:		تاریخ ارجاع:
پیگیری و اقدامات انجام شده با ذکر شماره ردیف		
امضاء:	تاریخ:	
ارجاع ۴:		تاریخ ارجاع:
پیگیری و اقدامات انجام شده با ذکر شماره ردیف		
امضاء:	تاریخ:	
امضاء:	تاریخ:	اقدامات اصلاحی یا پیشگیرانه:
امضاء:	تاریخ:	اقدامات اصلاحی یا پیشگیرانه پیشنهادی: