

وضعیت پروژه در هنگام بازدید: .....

اسامی افرادی که در هنگام بازدید حضور داشتند: .....

با توجه به وضعیت کنونی پروژه به سؤالات زیر پاسخ داده شود.

- |  |                              |                                 |
|--|------------------------------|---------------------------------|
| 1- آیا کارگاه از نظر شروع کار سوپرپایپ وضعیت مناسبی دارد؟                    | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |
| 2- آیا پروژه نقشه اجرایی دارد؟   | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |
| 3- آیا لوله کشی برق ترموستات‌ها مطابق با نقشه انجام شده است؟                 | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 4- آیا خطوط تغذیه کلکتورها مطابق با نقشه انجام شده است؟                      | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 5- آیا مجری ابزار لازم را در اختیار دارد؟                                    | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 6- آیا عایق کناری درست و کامل انجام شده است؟                                 | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 7- آیا پلاستوفوم‌ها درست و کامل خوابانده شده است؟                            | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 8- آیا چسب زیر عایق به درستی زده شده است؟                                    | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 9- آیا ورق متالایز درست و کامل خوابانده شده است؟                             | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 10- آیا ریل‌ها درست و کامل نصب شده است؟                                      | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 11- آیا لوله‌ها درست و مطابق با نقشه کار شده است؟                            | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 12- آیا درز انبساط درست و کامل کار شده است؟                                  | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 13- آیا کلکتورها در جای خود نصب و لوله‌ها به درستی وصل شده است؟              | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| (فاصله مجاز شیر هواگیری با انتهای جعبه و تراز بودن کلکتورها چک شود)          |                              |                                 |
| 14- آیا لوله خرطومی در مکانهای لازم اجرا شده است؟                            | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 15- سلیقه در اجرا و میزان تسلط مجری  | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط  |
| 16- آیا در هنگام بازدید از پروژه، مجری حضور داشت؟                            | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |
| 17- آیا در هنگام بازدید از پروژه، مهندس یا مسئول نمایندگی حضور داشتند؟       | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 18- آیا مجری از ابزارهای سالم سوپرپایپ استفاده کرده و کد رنگ ابزار سالم است؟ | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 19- آیا مجری آموزش سیستم لوله کشی سوپرپایپ را دیده است؟                      | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 20- نظر کلی ناظر در خصوص اجرا  | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط  |
| 21- آیا مجری لباس کار سوپرپایپ دارد؟   | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |
| 22- آیا مجری در حین کار از کلاه ایمنی استفاده می‌کند؟                        | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |
| 23- آیا مجری در حین کار از کفش ایمنی استفاده می‌کند؟                         | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 24- آیا تست سیستم درست و کامل شده و فرم آن تکمیل گردیده است؟                 | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 25- آیا بتن بر اساس دستورالعمل شرکت ساخته و ریخته شده است؟                   | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 26- آیا ضخامت بتن و روانی آن مطلوب می‌باشد؟                                  | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 27- آیا پس از بتن ریزی آب بر روی آن ریخته می‌شود؟                            | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> پیگیری |
| 28- در چه تاریخی سیستم آماده گرم کردن می‌باشد: / / به کارفرما اعلام شده است  | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر    |

نظرات کارفرما: ( نام و سمت : .....

- |                                      |                              |                                |                             |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1- خوش قولی و تعهد مجری              | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> بد |
| 2- اخلاق و حسن برخورد مجری           | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> بد |
| 3- تسلط مجری و کیفیت کار             | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> بد |
| 4- سرعت اجرا                         | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> بد |
| 5- نظارت در حین اجرا از طرف نمایندگی | <input type="checkbox"/> خوب | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> بد |

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:	
اقدامات اصلاحی یا پیشگیرانه پیشنهادی:	اقدامات اصلاحی یا پیشگیرانه:
امضاء: تاریخ:	امضاء: تاریخ: