



نمايندگى نظام مهندسى ساختمان

شهرستان طبس

فرم ارزشیابی دفاتر فني مهندسى

فرم ارزیابی توسط کارشناس

۱- مشخصات دفتر : فرم خود اظهاری توسط مدیر عامل / مسئول دفتر

دفتر/شرکت شماره پروانه اشتغال تشكیل.....

- دفتر مهندسی
- شرکت ناظران حقوقی
- شرکت مجری حقیقی
- دفتر اجرای شخص حقیقی

شماره پروانه اشتغال مدیر مسئول / مدیر عامل نام و نام خانوادگی مدیر مسئول / مدیر عامل

..... مسال تأسیس اعتبار پروانه تا مورخه کد شهرداری مدیر مسئول / مدیر عامل

..... آدرس دفتر/شرکت

شماره تلفن شماره همراه مدیر مسئول / مدیر عامل

آدرس فعلی دفتر همراه با ترسیم کروکی

آدرس قبلی دفتر همراه با ترسیم کروکی

نفر اعضا / شركاً عدد



نمایندگی نظام مهندسی ساختمان
شهرستان طبس
فرم ارزشیابی دفاتر فنی مهندسی

۲- جدول ارزیابی

<p>تعداد کارمندان فنی شاغل <input type="checkbox"/> نفر</p> <p>تعداد معماران تجربی شاغل <input type="checkbox"/> نفر</p> <p>مدیرمسئول / مدیرعامل رشتہ پایه ۱ <input type="checkbox"/> پایه ۲ <input type="checkbox"/> پایه ۳ <input type="checkbox"/></p> <p>شرکت مجری حقوقی پایه شرکت مجری حقوقی</p>	<p>تعداد کارمند اداری <input type="checkbox"/> نفر</p> <p>تعداد اتوکد کار <input type="checkbox"/> نفر</p> <p>تعداد شرکا <input type="checkbox"/> نفر</p>	<p>نیروی انسانی شاغل در تشکل (تمام وقت)</p>	۱	
<p>مالکیت دفتر:</p> <p><input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/> مترأز مترمربع</p> <p><input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خیابان اصلی <input type="checkbox"/> خیابان فرعی <input type="checkbox"/> ممرهای با عرض کمتر از ۱۵ متر <input type="checkbox"/> بن بست ها</p> <p><input type="checkbox"/> ملکی <input type="checkbox"/> همکف</p> <p><input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> اول <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> دوم و بالاتر <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> شرکت / دفتر</p> <p>تابلو : <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد</p> <p>ورودی: <input type="checkbox"/> مستقل <input type="checkbox"/> مشتر : <input type="checkbox"/></p>	<p>ملک شخصی:</p>	<p>مشخصات ملک</p>	۲	
<p>تلفن <input type="checkbox"/> عدد</p> <p>میز نقشه کشی <input type="checkbox"/> عدد</p> <p>..... مدت زمان نگهداری:</p>	<p>چاپگر <input type="checkbox"/> عدد</p> <p>ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>بایگانی فایلی نقشه ها:</p> <p>دارد <input type="checkbox"/></p> <p>بایگانی مکاتبات:</p> <p>دارد <input type="checkbox"/></p>	<p>تعداد کامپیووتر عدد</p> <p>اتاق جلسات : <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/></p> <p>میز جلسات : <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/></p> <p>بایگانی فایلی نقشه ها:</p> <p>دارد <input type="checkbox"/></p> <p>دارد <input type="checkbox"/></p>	<p>لوازم اداری</p>	۳



نمایندگی نظام مهندسی ساختمان
شهرستان طبس
فرم ارزشیابی دفاتر فنی مهندسی

<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	چک لیست های سازه ای چک لیست های تأسیسات الکتریکی چک لیست های تأسیسات مکانیکی دفترچه اطلاعات ساختمان	مدار ؛ و چک لیستهای فنی
اعتبار پروانه اشتغال مسئول دفتر/مدیرعامل تعداد اعضای دارای پروانه اشتغال معتبر <input type="checkbox"/> نفر <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	پروانه اشتغال	۴			
ساعت حضور مسئول دفتر / مدیرعامل ساعت فعالیت دفتر / شرکت اطلاع رسانی ساعت فعالیت دفتر یا شرکت برای ارباب رجوع <input type="checkbox"/> انجام نشده <input type="checkbox"/> انجام شده	ساعت فعالیت	۵			
<input type="checkbox"/> انجام شده و کامل است <input type="checkbox"/> انجام نشده است <input type="checkbox"/> انجام ولی ناقص است <input type="checkbox"/> موجود و کامل میباشد <input type="checkbox"/> موجود نمیباشد <input type="checkbox"/> موجود ولی ناقص است <input type="checkbox"/> موجود و کامل میباشد <input type="checkbox"/> موجود نمیباشد <input type="checkbox"/> موجود ولی ناقص است قبول پروژه های رایگان خانواره محترم شهدا و ایثارگران تعداد متراز انجام نشده است	رعایت صلاحیت ها و ظرفیت ها وجود آمار پروژه های در دست نظارت وجود گزارش پیشرفت پروژه ها	پروژه های ساختمانی	۶		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دکترا فوق لیسانس لیسانس	مدر ؛ مدیرعامل / مسئول دفتر	سوابق علمی	۷		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نفر فوق لیسانس لیسانس	اعضا شرکت/دفتر	۸			



نمایندگی نظام مهندسی ساختمان
شهرستان طبس
فرم ارزشیابی دفاتر فنی مهندسی

<input type="checkbox"/> خانم/آقای مهندسندارد <input type="checkbox"/> خانم/آقای مهندسندارد <input type="checkbox"/> خانم/آقای مهندسندارد <input type="checkbox"/> خانم/آقای مهندسندارد	سخنرانی علمی در سال‌های گذشته دارد تعداد مقالات درج شده در نشریه‌های داخلی تعداد مقالات درج شده در نشریات خارجی ترجمه یا نگارش کتاب	فعالیتهای علمی، فرهنگی توسعه مدیر مسئول مدیر عامل یا اعضاشرکت / دفتر (اختیاری)	۹
چنانچه فعالیت شاخص یا موارد قابل توضیح که در ارزیابی و ارتقاء سطح دفتر/شرکت مهندسی وجود دارد با اختصار ذکر فرمایید.	۱۰
در صورتیکه در خصوص رعایت نظم و انصباط و نظافت ، رعایت اصول اخلاقی و شئونات اسلامی و حرفه ای و مصوبات گروههای تخصصی و هیئت رئیسه نکته قابل اهمیت وجود دارد ذکر شود.	۱۱

خیابان اصلی، خیابانی با عرض حداقل ۳۲ متر می باشد.

خیابان فرعی، خیابانی با عرض کمتر از ۳۲ متر می باشد.

موارد فوق توسط اینجانب تنظیم و صحت آن مورد تأیید می باشد.

مدیر مسئول/مدیر عامل شرکت

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

موارد فوق پس از مراجعت به دفتر/شرکت در تاریخ توسط اینجانب تنظیم گردید.

نام و نام خانوادگی امضاء

نام و نام خانوادگی امضاء