

تاریخ:

شماره:

# فرم اشکالات بازرسی مرکز کنترل گاز



سازمان نظام مهندسی ساختمان کیلان

بسمه تعالی

انجمن صنفی / دفتر نمایندگی اتحادیه .....

در بازرسی نوبت ..... مورخ ..... اشکالات زیر مشاهده گردید.

ردیف	شماره پرونده	نام شرکت	اشکالات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

**توجه:** لطفاً مقرر فرمایید پس از رفع اشکالات (ارائه نقشه اصلاحی در صورت نیاز) جهت بازرسی مجدد، هماهنگی لازم صورت پذیرد.

مهر و امضاء مهندس ناظر