

گزارشات مرحله ای سازه های فلزی



انجمن ایرانی مهندسان سازه های فولادی

دفتر نمایندگی میانه

شهرداری میانه
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه های فولادی
مرحله اول

شماره پرونده شهرداری :
شماره و تاریخ پروانه :
شماره پرونده سازمان :

زمان تهیه گزارش : پس از اتمام آرماتور گذاری فونداسیون و قبل از بتن ریزی

پلاک ثبتی : بخش : قطعه : نام مالک : شماره تماس مالک :
آدرس : شماره تماس ناظر :

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر ؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- ابعاد پیاده شده ساختمان بر روی زمین |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- خاکبرداری و عملیات اجرائی مربوط به زیر فونداسیون |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- حائل بندی ساختمانهای مجاور و تحکیم دیواره گود (اجرای سازه نگهدارنده) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- موقعیت، ابعاد و تراز پی ها، شناژها و چاهک آسانسور |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- آرماتوربندی پی ها و شناژها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- نصب بولت ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- آرماتورهای انتظار پله ها و صفحات فلزی مورد نیاز |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- رعایت درز انقطاع |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- آیا مشخصات بتن مصرفی به معجری اعلام شده است؟ |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 10- آیا رعایت مسائل ایمنی و حفاظت کارگاه به مالک و معجری ابلاغ شده است؟ |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر خیر بلی : * * ۱۵امه عملیات بلا مانع می باشد :

ورود به دفتر نظام مهندسی : شماره : نام و امضاء مسئول دفتر :
تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



انجمن ایرانی سازه های فولادی
ISSS

دفتر نمایندگی میانه

شهرداری میانه
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه های فولادی
مرحله دوم

شماره پرونده شهرداری :
شماره و تاریخ پروانه :
شماره پرونده سازمان :

زمان تهیه گزارش : اولین سقف سازه ای زیر زمین و قبل از بتن ریزی (اگر ساختمان فاقد زیرزمین باشد گزارش این مرحله ارائه نخواهد شد)

پلاک ثبتی : بخش : قطعه : نام مالک : شماره تماس مالک :
آدرس : شماره تماس ناظر :

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر ؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- بتن ریزی و پیش آمدگی ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- نصب ورق پای ستونها و اتصال ستونها به ورق |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- ساخت و نصب تیرهای اصلی و فرعی و اتصالات آنها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- اجرای دیوارهای برشی یا نصب بادبندها (در قاب های بادبندی شده) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- اجرای سقف (مشخصات تیرچه ها، نوع بلوک ها، داکت و نصب زائده های برشی در سقف های کامپوزیت و ...) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- ارتفاع طبقه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- اعلام زمان قالب برداری ، تیرها، سقف و اجرای پایه های اطمینان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- ایا تمهیدات لازم جهت اتصال دیوارها به سازه در نظر گرفته شده است. |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- نقاشی با ضد رنگ مناسب |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

** ادامه عملیات بلا مانع می باشد. بلی £ خیر £ نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر نظام مهندسی : شماره : نام و امضاء مسئول دفتر :
تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



شهرداری میانه
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه های فولادی
مرحله سوم

شماره پرونده شهرداری :
شماره و تاریخ پروانه :
شماره پرونده سازمان :

زمان تهیه گزارش : اولین سقف سازه ای بعد صفر صفر (همکف) و قبل از بتن ریزی

پلاک ثبتی : بخش : قطعه : نام مالک : شماره تماس مالک :
آدرس : شماره تماس ناظر :

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر ؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- پیش آمدگی ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- ساخت و نصب ستون ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- ساخت و نصب تیرهای اصلی و فرعی و اتصالات آنها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- اجرای دیوارهای برشی یا نصب بادبندها (در قاب های بادبندی شده) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- اجرای سقف (مشخصات تیرچه ها، نوع بلوک ها، داکت و نصب زائده های برشی در سقف های کامپوزیت و ...) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- ارتفاع طبقه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- اعلام زمان قالب برداری ، تیرها، سقف و اجرای پایه های اطمینان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- نقاشی با ضد رنگ مناسب |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

** ادامه عملیات بلامانع می باشد. بلی £ خیر £ نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر نظام مهندسی : شماره : نام و امضاء مسئول دفتر
تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



دفتر نمایندگی میانه

شهرداری میانه
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه های فولادی
مرحله چهارم (تراز)

شماره پرونده شهرداری :
شماره و تاریخ پروانه :
شماره پرونده سازمان :

زمان تهیه گزارش : قبل از بتن ریزی سقف - برای هر یک از طبقات زوج ساختمان ارائه خواهد شد.

پلاک ثبتی : بخش : قطعه : نام مالک : شماره تماس مالک :
آدرس : شماره تماس ناظر :

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر ؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- پیش آمدگی ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- اجرای ستون ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- ساخت و نصب تیرهای اصلی و فرعی و اتصالات آنها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- ساخت و نصب دیوارهای برشی با بادبندی (در قاب های مهاربندی شده) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- اجرای سقف (مشخصات تیرچه ها، نوع بلوک ها، داکت و نصب زائده های برشی در سقف های کامپوزیت و ...) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- ارتفاع طبقه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- اجرای پله جهت دسترسی به طبقات |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- رعایت زمان قالب برداری سقف و اجرای پایه های اطمینان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- نقاشی با ضد رنگ |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

* * ۱۵امه عملیات بلا مانع می باشد : بلی £ خیر £ نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر نظام مهندسی : شماره : نام و امضاء مسئول دفتر
تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



انجمن ایرانی سازه های فولادی

دفتر نمایندگی میانه

شهرداری میانه
گزارش پیشرفت عملیات ساختمانی سازه های فولادی
مرحله پنجم

شماره پرونده شهرداری :
شماره و تاریخ پروانه :
شماره پرونده سازمان :

زمان تهیه گزارش : آخرین سقف سازه ای - قبل از بتن ریزی

پلاک ثبتی : بخش : قطعه : نام مالک : شماره تماس مالک :
آدرس : شماره تماس ناظر :

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر ؟

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- پیش آمدگی ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- ساخت و نصب ستون ها |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- ساخت و نصب تیرهای اصلی و فرعی و اتصالات مربوطه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- اجرای بادبندها یا دیوارهای برشی (در قاب های مهاربندی شده) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- اجرای سقف (مشخصات تیرچه ها، نوع بلوک ها، داکت و نصب زائده های برشی در سقف های کامپوزیت و ...) |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- ارتفاع طبقه |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- اجرای پله جهت دسترسی به طبقات |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- رعایت زمان قالب برداری سقف و اجرای پایه های اطمینان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- اجرای خرپشته |

* توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

* * ادامه عملیات بلا مانع می باشد. بلی £ خیر £ نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ورود به دفتر نظام مهندسی : شماره : نام و امضاء مسئول دفتر :
تاریخ :

نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد