

چک لیست ارزیابی مجری برگزاری نمایشگاه در زمان برگزاری نمایشگاه.....		
نام مدیر نمایشگاه:		نام نماینده پاسخگو:
تاریخ بازدید:		
شرح	بله	خیر
۱	آیا روشنایی مناسب است؟	
۲	آیا تهویه سالن مناسب است؟	
۳	آیا سرمایش / گرمایش سالن مناسب است؟	
۴	آیا نیروی پشتیبانی به ازای هر ۱۰۰ مترمربع یک نفر وجود دارد؟	
۵	آیا نیروی پشتیبانی فنی به ازای هر ۱۰۰ مترمربع یک نفر وجود دارد؟	
۶	آیا نیروی نظافت به ازای هر ۱۰۰ مترمربع یک نفر وجود دارد؟	
۷	آیا اکیپ نیروی انتظامی مستقر است؟	
۸	آیا اکیپ آتش نشانی مستقر است؟	
۹	آیا اکیپ فوریت های پزشکی مستقر است؟	
۱۰	آیا سرویس بهداشتی دارای امکانات بهداشتی مانند صابون مایع و سطل زباله است؟	
۱۱	آیا هزینه پارکینگ برای هر خودرو مطابق با قیمت اعلام شده از شهرداری به ازای هر ساعت ..... ریال یا کمتر است؟	

نام و نام خانوادگی و سمت پاسخگو:

امضا

نام و نام خانوادگی بازرس:

امضا