

تقرير رقم (3-3)
تقرير مرحلة بعد صب الميدات

Municipal:	الأمانة:	Sub-Municipality:	البلدية:	District:	الحي:
امانة 1		بلدية 2		حي الثامن	

Project Name and Address	ZZZ	اسم المشروع و عنوانه:
--------------------------	-----	-----------------------

Building Permit Number:	رقم رخصة البناء:	Owner Name:	اسم المالك:
445656565		المقاولون العرب 6	

Plans Number:	رقم المخطط:	Land Number:	رقم قطعة الأرض:
4000000		قطعة 111	

Number of Floor:	عدد الأدوار:	Building description:	وصف البناء:	Building Type:	نوع البناء:
44		فيلا في مرحلة "بعد صب الميدات"		فيلا	

Supervising designer office:	المكتب الهندسي المشرف:	Certified designer Office:	مكتب المصمم المعتمد:
مكتب بيانك للاستشارات الهندسية		مكتب داود 1	

Supervising Engineer Name:	اسم المهندس المشرف:	Construction Contractor:	مقاول البناء:
سارة محمد فريد حسن		داود مقاول 1	

Check Result:	نتيجة فحص المرحلة:	Report date:	تاريخ التقرير:
ملاحظات مرفوض مقبول		2021-11-23	

Photo:	صور فوتوغرافية من موقع المشروع:
	
صورة أعمال التنفيذ (2)	صورة أعمال التنفيذ (1)

تقرير رقم (3-3)
تقرير مرحلة بعد صب الميدات

ملاحظات	مطابق	غير مطابق	غير متوفر	المهمة	م	
اولا						
		غ.مطابق		فك الشدات والتقويات حسب المدة الزمنية المطلوبة.	1	1
		غ.مطابق		التأكد من ابعاد العناصر الإنشائية بعد الصب	2	
		غ.مطابق		التحقق من عدم وجود تشققات أو تعشيش .	3	
		غ.مطابق		التأكد من عدم التكسير والتمديد من خلال الميدات بعد الصب .	4	
		غ.مطابق		تذكر أية اختبارات تم إجرائها مع ارفاق النتائج المعتمدة من المختبر :	5	

changes to approved plans authorized by RDP:

التغييرات على المخططات المعتمدة التي أقرها المصمم المتعمد:

1.
2.
3.

ترفق صورة من المخططات المعتمدة بعد التغيير من المصمم المتعمد

:Items needing correction

البود التي لم تذكر في التقرير:

ترفق صورة من المخططات المعتمدة بعد التغيير من المصمم المتعمد

1.
2.
3.

:Acknowledgement of responsibility

إقرار تحمل المسؤولية/التعهد:

أتعهد أنا المكتب الهندسي المشرف على المشروع بأنه قد تم فحص و مراجعة كافة الأعمال بالموقع وفقاً للأصول الفنية لممارسة المهنة و إنقاذ كافة متطلبات كود البناء السعودي وخاصة فيما يتعلق بالأكواد رقم: - 601- SBC- 602/ SBC-501/ SBC-401/ SBC-303-306/ SBC-201 باستثناء ما هو مذكور بالملاحظات وعلى ذلك فقد اعتمدت نتيجة المرحلة وهذا إقرار مني بذلك.

التوقيع:

:Signature

الاسم بالكامل:

Full Name:سارة محمد فريد حسن

المكتب الهندسي المشرف:

Stamp: مكتب بياناتك للاستشارات الهندسية

رقم الهوية/الشهادة:

ID/Certificate No.:1258724



اعتماد المكتب الهندسي
المشرف

* غير متوفر وفق متطلبات كود البناء السعودي و المخططات المعتمدة

** متطلبات الوقاية والحماية من الحرائق غير ملزمة للمباني السكنية التي تحتوي على ثلاثة أدوار وأقل