**脚手架搭设验收单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** | **编号：** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **脚手架形式** | |  | | **脚手架用途** | |  | |
| **搭设单位** | |  | | **搭设负责人** | |  | |
| **搭设日期** | | ～ | | **搭设高度** | |  | |
| **序号** | **验收项目** | | | **验收结果** | | **验收人** | |
|  |  | | | 符合 不符合 | | |  |
| **验收总体意见** | **搭设单位（章）**  **技术负责人：**  **日期：** | | **安全负责人：**  **日期：** | | **项目经理：**  **日期：** | | |
| **分管部门（章）**  **专业技术负责人意见：**  **专业技术负责人：**  **日期：** | | | **安全负责人意见：**  **安全负责人：**  **日期：** | | | |
| **建设单位（章）**  **生技部意见：**  **签发人：**  **日 期：** | | | **安环部意见：**  **签发人：**  **日 期：** | | | |

说明：

1.应按搭设部位，联合相关部门进行验收签字。

2.脚手架验收合格后应定期检查，施工单位检查频率不少于每周一次。

3.本表一式两份，工程项目管理部门留存一份，施工单位现场存放一份。