

قائمة نماذج الفحص والإستلام

مسلسل	رقم النموذج	عنوان النموذج
1	نموذج رقم 1	أعمال الحفر
2	نموذج رقم 2	الريجه أو الخنزيره
3	نموذج رقم 3	نجارة القواعد الخرسانية العاديه
4	نموذج رقم 4	نجارة القواعد المسلحة والسملات
5	نموذج رقم 5	حديد تسليح الأساسات
6	نموذج رقم 6	نجارة الأعمده الخرسانية
7	نموذج رقم 7	حديد تسليح الأعمده والحوائط
8	نموذج رقم 8	نجارة الأسقف الخرسانيه (تحت السقف)
9	نموذج رقم 9	نجارة الأسقف الخرسانيه (فوق السقف)
10	نموذج رقم 10	تسليح الأسقف الخرسانية
11	نموذج رقم 11	أعمال المباني
12	نموذج رقم 12	طرطشة البياض
13	نموذج رقم 13	البوچ والأوتار
14	نموذج رقم 14	أعمال الكهرباء (الخراطيم في الأسقف)
15	نموذج رقم 15	أعمال الكهرباء (الدق والتركيب)
16	نموذج رقم 16	أعمال الكهرباء (الأسلاك)
17	نموذج رقم 17	أعمال الكهرباء (الإختبار)
18	نموذج رقم 18	أسقف الشبك الممدد
19	نموذج رقم 19	أعمال السيراميك
20	نموذج رقم 20	أعمال البلاط
21	نموذج رقم 21	توريدات حلق النجارة
22	نموذج رقم 22	تركيب الحلق الخشبيه
23	نموذج رقم 23	تسكيك وإكسسوارات النجارة
24	نموذج رقم 24	الخشب السويد
25	نموذج رقم 25	أعمال الباركيه
26	نموذج رقم 26	معجون الدهانات
27	نموذج رقم 27	تشطيب الدهانات
28	نموذج رقم 28	بياض الحجر الصناعي
29	نموذج رقم 29	أعمال البردورات
30	نموذج رقم 30	أعمال تركيب الإنترلوك
31	نموذج رقم 31	الرصيف بخلطات الأسفلت الساخن

نموذج رقم (١)

فحص وإستلام أعمال الحفر

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

<p>معلومات تقدم من المقاول العام</p> <p>١- متوسط منسوب التأسيس المطلوب :</p> <p>٢- متوسط منسوب التأسيس الفعلي :</p> <p>٣- نوع التربة :</p> <p>أ (نوع تربة الطبقة الأولى :</p> <p>ب) نوع تربة الطبقة الثانية :</p> <p>ج (نوع تربة الطبقة الثالثة :</p> <p>٤- عمق الحفر :</p> <p>أ (عمق الحفر للطبقة الأولى :</p> <p>ب) عمق الحفر للطبقة الثانية :</p> <p>ج (عمق الحفر للطبقة الثالثة :</p> <p>٥- ملاحظات</p>		<p>أول فحص</p> <p><u>الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</u></p> <p>توقيع المهندس المسئول : الساعة :</p>	
<p>ثاني فحص</p> <p><u>الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</u></p> <p>توقيع المهندس المسئول : الساعة :</p>		<p>ثالث فحص</p> <p><u>الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</u></p> <p>توقيع المهندس المسئول : الساعة :</p>	
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مراجعة منسوب التأسيس مع اللوحات ومع أقرب رويبر .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة أبعاد الحفر لنموذج الفيلا .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة تطهير قاع وجوانب الحفر .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من نوع التربة المذكورة سابقاً	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات نهائية :		
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل :	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة :	

فحص وإستلام الخزيرة

نموذج رقم (٢)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	يتم إستلام أبعاد الخزيرة بحيث تكون أكبر من أبعاد الحفر بمسافة تمنع تأثرها بالحفر .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	يتم شد خيط للتأكد من إستقامة أضلاع الخزيرة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من تقوية جميع الأضلاع بالخوابير أو الشكالات في حالة كون الخزيرة على ارتفاع أعلى من الأرض الطبيعية) ويكون التثبيت خلاب على مسافة ٠.٥م تقريبا .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة أفقية كل ضلع من أضلاع الخزيرة بواسطة ميزان المياه .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة أفقية أضلاع الخزيرة عند أماكن الالتقاء .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من الزوايا المحصورة بين الأضلاع عن طريق نظرية فيثاغورث .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من عدم حدوث أى حركة فى زوايا الالتقاء بين أضلاع - الخزيرة بأن يتم تقويتها جيدا .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
التوزيع : - الأصل :		يعتمد ،،	
- الصورة :		التاريخ : / / ٢٠٠	

فحص وإستلام نجاره القواعد الخرسانيه العاديه

نموذج رقم (٣)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعه	مطابق	غير مطابق
١	مطابقه المحاور الانشائيه مع المحاور المعماريه وصحة توقيع الزوايا	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	تطابق محاور القواعد مع المحاور المساحية الصحيحة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة أبعاد القواعد وارتفاعاتها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التفصيل الجوانب القواعد مع بعضها وتطبيق القواعد بين الألواح	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة أماكن تثبيت الجوانب والبالتات إن وجدت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة أماكن فتحات ومسارات الصحن والكهرباء .. الخ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة التقويات والتأكد من إتمامها بطريقة صحيحة ومتانتها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد من افقيه منسوب صب القاعده مع بعضها ومع باقي القواعد بميزان القامه .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات نهائية		
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل :	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة :	

فحص وإستلام نجارة قواعد مسلحة وسملات

نموذج رقم (٤)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	

م	بنود المراجع	مطابق	غير مطابق
١	يتم عمل التوضيح المحاور والقواعد وذلك على ظهر الخرسانة العادية ويتم تسليمه .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	بعد شد النجارة يتم التأكد من مطابقة النجارة للتوشيح ومن استقامة الاتجاهات وكذلك رأسية أجناب القواعد والسملات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	في حالة عدم فرشاة عادية أسفل السملات يتم توفير COVER مناسب تحتها عند عمل الردم بيلد القواعد العادية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• أول فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
<p>• ثاني فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
<p>• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
ملاحظات نهائية :			
<p>يعتمد ،، التاريخ : ٢٠٠ / /</p>			
<p>التوزيع : - الأصل : - الصورة :</p>			

فحص وإستلام حديد تسليح الأساسات

نموذج رقم (٥)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
التاريخ :	٢٠٠ / /		■ ثالث فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /		مندوب مقاول الباطن : التوقيع :
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من نظافة حديد التسليح وعدم وجود صدأ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة نوع وأقطار حديد التسليح وعددها وأطوالها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٣	تشكيل ورص الحديد طبقاً للرسومات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة أماكن إشارات حديد الأعمدة وربطها بكابلات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة أقطار وعدد وطول حديد إشارات الأعمدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من تربيط الحديد جيداً.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	تركيب كانة بعيون لإشارات الأعمدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	تركيب كراسي للحديد العلوى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	التأكد من تركيب بسكوت بين جوانب القاعدة وحديد تسليح القواعد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	يراعى إضافة كانات شش للسملات لا تقل عن ٢ بالسمل .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١١	يجب مراجعة تخطيط إشارات الأعمدة داخل القواعد المسلحه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٢	مراجعة عمل حديد إشارات الأعمدة برجل داخل القاعدة لا تقل عن عرض العمود .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل :	
التاريخ : ٢٠٠ / /		- الصورة :	

فحص إستلام نجاره الاعمدة الخرسانية

نموذج رقم (٦)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مراجعة قطاع العمود وأبعاد الحطات		
٢	مراجعة التقفيل الجيد للاجناب وتسديد الفتحات		
٣	التأكد من منسوب نهاية الصب وتحليل ارتفاع باب العمود		
٤	مراجعة التقويات وثبيتها جيدا مع التحشيب		
٥	مراجعة الوزنات الرأسية		
٦	مراجعة تثبيت التقويات (الأحزمة) وعددها (٣ أحزمة في المتر على الأقل)		
<p>توقيع المهندس المسئول: _____ التوقيع :</p> <p>توقيع المهندس المسئول: _____ التوقيع :</p> <p>توقيع المهندس المسئول: _____ التوقيع :</p> <p>ملاحظات نهائية :</p>			
<p>يعتمد ،، التاريخ : / / ٢٠٠</p>			
<p>التوزيع : - الأصل : - الصورة :</p>			

فحص وإستلام حديد تسليح الاعمدة والحوائط

نموذج رقم (٧)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :		

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من نظافة حديد التسليح وعدم وجود صدأ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة نوع وأقطار حديد التسليح وعددها وأطوالها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة عدد الكانات وتقسيمها وربطها بالاسياخ تربيط سد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من تركيب كانة بعيون للاعمدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من رأسية حديد التسليح الرأسى وأفقية الكانات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة تثبيت العدد الكافى من البسكوت بين شدة العمود وحديد التسليح.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة أماكن ومناسيب أشاير حديد التسليح للاعتاب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد من نظافة العامود قبل التقفيل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: _____ التوقيع: _____			
ملاحظات نهائية: _____			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل : - الصورة :	
التاريخ : ٢٠٠ / /			

نموذج رقم (أ)

فحص وإستلام نجاره الاسقف الخرسانيه (تحت السقف)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مراجعة القوائم (العروق) والمسافات بينها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة أماكن وصل العروق مع بعضها في حالة الارتفاعات العالية والتأكد من متانة التقوية عند الوصلات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة جودة تثبيت عرقات الكمرات وبلاطة السقف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة عرض عروق الشدة بعروق مائلة (نهايز) في الاتجاهين وثبيتها القمط جيد مع عروق الشدة ومع الاعمدة أو الجوانب المصبوبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة تقوية كساح الكمرات بعروق (جس) باستخدام القمط.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة تقوية رقاب الاعمدة والتأكد من سلامة التسديد بما يضمن عدم وجود زوائد خرسانية بعد الفك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة سقوط بلاطات دورات المياه عن مستوى بقية البلاطات (إن وجد).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	مراجعة التقويات عند اتصال السواح التطبيق ببعضها والتأكد من عمل الوصلات بطريقة سليمة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		التوزيع : - الأصل : - الصورة :	
يعتمد ،،		التاريخ : / / ٢٠٠	

فحص وإستلام نجاره الاسقف الخرسانيه (فوق السقف)

نموذج رقم (٩)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
<p>• أول فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</p> <p>توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
١	مراجعة الأبعاد الخارجية وتطابق المحاور مع المحاور الصحيحة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة مناسيب وأماكن وارتفاعات البلاطات على المستويات المختلفة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة أبعاد وصحة زوايا بلاطات السقف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• ثاني فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</p> <p>توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
٤	مراجعة منسوب سطح الشدة مع الروبير والتأكد من مطابقته لمنسوب بطنية السطح.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة ارتفاعات وتفاصيل خطوط الكمرات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة رأسية جوانب الكمرات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة ارتفاع الجوانب الخارجية للسقف وتختانات البلاطات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص</p> <p>توقيع المهندس المسئول: الساعة :</p>			
٨	مراجعة سقوط بلاطات دورات المياه عن مستوى بقية البلاطات (إن وجد).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	مراجعة للتسديد بين ألواح التطبيق وبعضها - بين النقاء أجانب الكمرات مع تطبيق السقف عند التقاء الكمرات مع بعضها ومع الأعمدة بين قاع وأجانب الكمرات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	مراجعة أماكن وأبعاد فتحات الكهرباء / الصحي / التكييف / أخرى .. الخ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١١	مراجعة أماكن تثبيت الجوايط أو البالتات والتأكد من تثبيتها جيدا.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>ملاحظات نهائية</p> <p>التوزيع : - الأصل : - الصورة :</p>			
يعتمد ،،		التاريخ : / / ٢٠٠	

فحص وإستلام تسليح أسقف الخرسانة المسلحة

نموذج رقم (١٠)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	٢٠٠ / /

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من نظافة حديد التسليح وعدم وجود صدأ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة نوع وأقطار حديد التسليح وعددها وأطوالها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة وصلات وأطوال أسياخ حديد التسليح حسب الرسومات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة عماد كرات السقف وكذلك حديدها وتقسيمها على مسافات متساوية أو حسب الرسومات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	ربط حديد تسليح الكمرات العلوى والسفلى مع الكانات بسلك رباط ربطا جيدا.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	إضافة كانات شتش بعدد لا يقل عن كائتين لكل كمرة للمحافظة على التسليح السفلى للكمرة فى موضعه أثناء الصب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة تكسيح حديد التسليح بالكمرات وأنه قد نفذ فى أماكنه المضبوطه طبقا للرسومات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	مراجعة سكويت بلاطة السقف والكمرات والسلام.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	مراجعة حديد تسليح السلام والدرج والتأكد من عمل أشاير (فى حالة أدوار متكررة) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	مراجعة أشاير الأعمدة المزروعة إن وجدت والتأكد من مكانها .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١١	التأكد من تكسيح حديد أشاير أعمدة الدور الأخير داخل بلاطة السقف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	يعتمد ،،		
	التاريخ :	٢٠٠ / /	
	التوزيع :	- الأصل :	
		- الصورة :	

نموذج رقم (١١)

فحص وإستلام أعمال المباني

(صفحة رقم ١ من ٢)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من عمل المدماك الأول بكامل الدور أو الوحدة مع : أ- إسترباع الغرف. ب- تحديد أماكن الفتحات. ج- وزن المباني أسفل الكمرات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	التأكد وضع قوالب الطوب (أول مدماك) على فرشاة كاملة من المونة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من ملاء العراميس الطولية والعرضية من كلتا الجهتين (الوجه والظهر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	في حالة الحوائط نصف طوبة تبلى الشاكبه بجوار العمود الخرسانة بمقاس لا يقل عن ١٠ سم لها إذا قل المقاس عن ذلك يجب سبب الشاكبه مع العمود .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من استقامة حيز ال خط المراجعة رأسية الحوائط كل ثلاثة مترات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة إستواء السطح في جميع الاتجاهات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من سمك اللحامات الرأسية والافقية لا يزيد عن ٢ سم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد من تشييط المباني أسفل الكمرات والأسقف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	يتم التأكد من تقسيط ارتفاع المباني بحيث لا يكون هناك فاصل يزيد عن ١ سم بين آخر مدماك مباني وبطنيات الكمرات أو بلاطات الإسقف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	قد المباني ٢ مدماك مصمت أو مدماك مفرغ علي أن يتم ملؤه بالخرسانة (ع) وذلك لضمان تثبيت وزرة خشبية أرضية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١١	مراجعة تركيب المداميك لملائمة أعمال تمديدات الكهرباء بحيث يكون دق المواسير في طوب مصمت لضمان تثبيتها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٢	معالجة المباني أولاً بأول بالرش بالمياه بعد ٢٤ ساعة من مباني الجدار لمدة ٣ أيام صباحاً ومساءً .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الساعة :

توقيع المهندس المسئول :

توقيع المهندس المسئول :

الساعة :

الساعة :

توقيع المهندس المسئول :

(صفحة رقم ٢ من ٢)

• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٣ عمل شرب بالمبنى (السدور) لضبط مناسب الجلسات للشبابيك والأعشاب للأبواب والشبابيك.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٤ مراعاة عمل المدماك الأخير أسفل كورساتات البلكونات والسطح طوب مصمت لضمان تثبيت جيد له .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٥ مراعاة عمل ترابيس طوب مصمت موزعة بأماكن تثبيت الكانات (شبابيك وأبواب) لا تقل عن ٣ بكل ناحية .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٦ ضرورة تسليم السدور نظيف من مخلفات المباني .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٧ لا يتم بناء الجدار علي مرة واحدة في يوم واحد مرتين علي الأقل .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٨ في حالة مباني حيطان الرتم أقصى ارتفاع للمباني .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٩ يتم وضع فضل حديد بطول مناسب بالأركان (زويًا أقل أو أكثر من ٩٠) .
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢٠ بعد الإنتهاء من الأعمال يتم مراجعة رأسية لجميع الجدران
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢١ يراعى رفع المخلفات بمعرفة المقاول بعد تلاقى الملاحظات ونهو جميع الأعمال .
توقيع المهندس المسئول : الساعة : ملاحظات عامة :		التوزيع : - الأصل : - الصورة :		يعتمد ،، التاريخ : / / ٢٠٠

فحص وإستلام أعمال طرطشة البياض

نموذج رقم (١٢)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من مطابقة نسب مكونات الطرطشة المستعملة للمواصفات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	التأكد من رش المياه على الاسطح المراد طرطشتها قبل عملية الطرطشة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من الأيقل سمك الطرطشة عن ٥ سم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من الرطوبة الطرطشة تكون عذبة متماسكة وليست سائلة وترش بالمسحوق أو القذف القوى على سطح المباني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من تجانس الطرطشة بجميع الاسطح.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من أن سطح الطرطشة يكون خشن ومدبب لقبول وتماسك طبقة البطانة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	بعد الطرطشة يتم رش المياه على الاسطح يوميا صباحا ومساء مدة لا تقل عن يومين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة	

فحص وإستلام أعمال البؤج والأوتار (بياض حوائط)

نموذج رقم (١٣)

مشروع :		العمل المطلوب فحصه :	
اليوم :			
التاريخ :		٢٠٠ / /	
تاريخ بدء العمل :		٢٠٠ / /	
التوقيع :		مندوب مقاول الباطن :	
• أول فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص	م	بنود المراجعة	مطابق
	١	يتم عمل البؤج أو الأوتار على مسافات لا تزيد على ٢ متر بارتفاع ٠,٥ متر فوق سطح الأرضية وتحت السقف بحوالي ٠,٥ متر.	غير مطابق
• ثاني فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص	٢	التأكد من مراجعة استواء البؤج أو الأوتار رأسياً بميزان الخيط وأفقياً بالمسطرة المونومر ومراجعة صحة الزوايا القائمة بالزاوية المطلوبة.	مطابق
	٣	يتم استبدال (مواد المسطحات) عند عمل البؤج أو الأوتار.	مطابق
• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص	٤	يتم تكسير البؤج في حالة استخدامها "بمجرد الانتهاء من البطانة وعمل الترميم مكانها.	مطابق
	٥	التأكد من أن لا يزيد سمك البؤج أو الأوتار عن ٢,٥ سم في الحوائط وعن ١,٥ سم في الأسقف .	مطابق
• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص	٦	يجب ربط البقع لجميع الغرف لنفس الوحدة بنفس الدور مع بعضها البعض (بالزوى) وليست كل غرفة منفصلة وذلك لربط بلاط الغرف مستقبلاً ببعضه البعض.	مطابق
توقيع المهندس المسئول: الساعة :		التوزيع : - الأصل	
توقيع المهندس المسئول: الساعة :		- الصورة	
ملاحظات نهائية :		يعتمد ،،	
		التاريخ : ٢٠٠ / /	

فحص وإستلام أعمال الكهرباء (أ - الخراطيم في الأسقف)

نموذج رقم (١٤)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ	/ / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ	/ / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ	/ / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	٢٠٠ / /

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مطابقة أماكن المخارج حسب الرسم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مطابقة مقاسات المواسير حسب المواصفات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من ربط المخارج باللنية العمومية لكل جزء .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من ربط المخارج باللوحة الخاصة بكل دور .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من تنظيف المخارج في الغرف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من مطابقت الخراطيم بأقل الأسقف بحيث لا يتم تجميعها داخل كل غرفة والحد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من ربط مخارج التيار الخفية بمكان التجميع .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد من عدم ربط مخارج الغسالات والسخانات وبراز القوي والتكييف بأي مخارج أخرى وأما تغذي مباشرة من اللوحة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	خراطيم التكييف والغسالات ٢٣ مم ، باقي الخراطيم ١٦ مم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	التأكد من عدد مواسير الصواعد وهي ٢٣ × ٥ مم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١١	التأكد من مطابقة أماكن اللوحات في حائط ٢٥ مم من الرسم المعماري .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات عامة :		
	التوزيع : - الأصل :		
	- الصورة :		
	يعتمد ، ،		
	التاريخ : / / ٢٠٠		

فحص وإستلام أعمال الكهرباء (ب - الدق والتركيب)

نموذج رقم (١٥)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		٢٠٠ / /
اليوم :			
التاريخ :	رقم الفيلا :	٢٠٠ / /	
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	٢٠٠ / /	التوقيع :
٢٠٠ / /	أول فحص بتاريخ	■	
٢٠٠ / /	ثاني فحص بتاريخ	■	
٢٠٠ / /	ثالث فحص بتاريخ	■	
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من سلامة المخارج في الأسقف والحوائط عن طريق اختبار بالسوستة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	التأكد من مطابقة أماكن المخارج (برايز - إنارة - وخلافة) حسب أماكنها علي الرسومات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من مناسيب العلب الخاصة بالإنارة وهي ٩٠سم و ٣٠سم للبرايز والتيار الخفيف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من ربط المخارج باللوحة العمومية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من مطابقة التوزيع والربط علي اللوحة المشتمل به في السقف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من تطابق توزيع المخارج علي نفس الحائط .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من عدم ربط مخارج التليفون والتلفزيون مع أي مخارج أخرى وإنما كل مخرج مستقل عن البريزة إلى مكان التجميع .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد من مطابقة أنواع المواسير والخراطيم والعلب لما هو معمول به حسب المقايسة والمواصفة العامة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	التأكد من سلامة المشنون والكرب في حالة عمل ذلك لضمان سهولة مرور الأسلاك داخل المواسير .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	مراجعة والتأكد من مطابقة وجه العلب والنواطط مع وجه النذج والأوتار .		
١١	التحبيش حول العلب وعمل أربطة حول المواسير لا يقل عن ٢ (بين العلبه والعلبة) بالحوائط مع مراعاة عدم إستخدام الجبس إطلاقاً بالمونة (رمل وأسمنت فقط) .		
يعتمد ،،	التوزيع : - الأصل		
التاريخ :	- الصورة		
٢٠٠ / /			

فحص واستلام أعمال الكهرباء (ج) الأسلاك

نموذج رقم (١٦)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
التاريخ :	٢٠٠ / /		■ ثالث فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /	مندوب معاول الباطن :	التوقيع :
٤	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من نوعية الأسلاك المستخدمة ومساحة مقطع كل سلك حسب نوع التغذية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	التأكد من مطابقة توزيع اللتيات حسب كود الألوان R.S.T .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من سلامة الأسلاك المركبة عن طريق أفوميتر أو تيار كهربى بها .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من ربط مخارج النية الواحدة مع بعضها عن طريق وربطها باللوحة العمومية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من مقاطع الأسلاك الآتية :- ١- إنارة عمومية ٢ × ٣م ^٢ فرعية ٢ × ٢ . ٢- برايز عمومية ٢ × ٣م ^٢ . ٣- برايز قوى ٣ × ٣م ^٢ ، ٣ × ٤م ^٢ . ٤- سخان ٣ × ٣م ^٢ . ٥- غسالة ٣ × ٤م ^٢ . ٦- تكييف ٣ × ٦م ^٢ . ٧- تلفون ٢ (٢ × ٦) . ٨- تلفزيون Coxial cable 75 ohm . ٩- تغذيات عمومية (٣ × ٣٥ + ١١) + ١٦م ^٢ . ١٠- صواحد ٣ × ٢٥ + ١٦ + ١٦م ^٢ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات نهائية :		
	يعتمد ، ،	التوزيع : - الأصل	
	التاريخ : ٢٠٠ / /	- الصورة	

فحص وإستلام الكهرباء

نموذج رقم (١٧)

(د) الإختبار

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من الفصل والتوصيل عن طريق مفاتيح الإنارة واللوحة العمومية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٢	التأكد من سلامة المفاتيح القاطعة في حالة حدوث S.C .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	إختبار توزيع الأحمال علي 3PH .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٤	إختبار التوصيل لكابلات التلفزيون والتلفزيون .		
٥	إختبار شدة الإشارة للتلفزيون داخل القبلا وخلال المخارج .		
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة	

فحص وإستلام أسقف الشبك الممدد

نموذج رقم (١٨)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مراجعة العدد والقطر في المتر لأسياخ التعليق .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة إستواء جميع الزوايا وتعامدها مع الأحرف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٣	مراجعة ارتفاع منسوب الأسياخ طبقاً لبيانات (مع مراجعة سماك طبقة البياض).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة أبعاد أماكن الوصلات الكهربائية في السقف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة عدم ترك بواقي من سلك الرباط مدلاه خارج البياض .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٦	التأكد من تمام شد الشبك وعدم وجود أى مناطق ترخيم به .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة وجود ركوب (١٥-٢٠سم) عند أماكن إنتقاء الوصلات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة	

فحص وإستلام أعمال السيراميك

نموذج رقم (١٩)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
التاريخ :	٢٠٠ / /		■ ثالث فحص بتاريخ ٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /		مندوب مقالول الباطن : التوقيع :
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من نظافة رمل التركيب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراجعة إستواء السوك وتعامد الأحرف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة إنتظام خطوط اللحام (الغراميس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من عدم وجود فراغات خلف البلاطة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة مسويات المنطقة التي تم تخطيطها (طبقاً للميل المطلوب)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة إنتظام شطف أحرف البلاطة (إن وجد)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من تمام جفاف مونة اللصق قبل عملية السقية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	التأكد أن تكون السقية بلباني الأسمنت الأبيض وليس بالأسمنت الأبيض الجاف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	سيراميك الحوائط مراعاة التقسيط بحيث لا يتم عمل غلايق بين السقف والحائط .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	مراعاة تساوى الغلايق على جانبي الحائط (بقدر الامكان) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ : ٢٠٠ / /		- الصورة	

فحص وإستلام أعمال البلاط

نموذج رقم (٢٠)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :	٢٠٠ / /		■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /		مندوب مقبول الباطن :	التوقيع :
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق	
١	التأكد من نظافة رمل التركيب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
٢	مراجعة إستواء السوك وتعادم الأحرف الرأسية مع الأفقية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				توقيع المهندس المسئول: الساعة :
	مراجعة إستواء سطح البلاط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
٤	مراجعة جودة سطح البلاط وخلوه من الخروم والتسوس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
٥	مراعاة أن تكون نفس المنطقة بها نفس البلاط من حيث لون ونوع الحصوة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٦	مراعاة أن تكون الغلاظة في جانبيين فقط من المساحة التي يتم تليطها (ان أمكن)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
٧	مراعاة أن تكون المنطقة التي تم تليطها لها نفس المنسوب أو طبقاً للميل المطلوب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
٨	مراجعة إستكمال سقية البلاط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				توقيع المهندس المسئول: الساعة :
				ملاحظات نهائية :
				التوزيع : - الأصل - الصورة
				يعتمد ،، التاريخ : ٢٠٠ / /

فحص وإستلام توريدات حلوق النجارة

نموذج رقم (٢١)

مشروع :	مكان العمل المطلوب فحصه	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ : / / ٢٠٠		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
مندوب المقاول :	التوقيع :	

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	الخشب من أجود الأنواع (موسكي أو أرو حسب التوصيف) وقام الجفاف .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	الخشب ممسوح وخالي من العقد الخبيثة النافذة وخالي من الشروخ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	التأكد من قطاع الحلق ٢×٤ أو ٢×٦ أو ٢×٧ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من أن تجميع القوائم مع الرأس بطريقة تبيى الحمالة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من أن الحلق يمتد إلى ١٠ سم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	أحرف الخشب سليمة تصنع رواب قاسية (غير مكسورة أو مستديرة الأحرف)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	أن يكون الحلق أكبر من مفاص ضلفة الباب ب ١٠ سم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	أن تكون الحلوق مستقيمة وغير مفتولة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	طلاء الحلوق من الوجه بمادة السلاكون طلاء كاسيا .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٠	طلاء الحلق من الخارج (الجزء الملامس للحائط) بالبيتومين البارد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
توقيع المهندس المسئول: _____ التوقيع :			
ملاحظات عامة :			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل :	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة :	

فحص وإستلام تركيب الحلوق الخشبية

نموذج رقم (٢٢)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :			■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق	
١	مراجعة دهان الحلق بالسلاكون ودهان الجزء الملامس للحائط بالبيتومين			
٢	مراجعة أماكن وعدد الكانات فى الحلق			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٣	التأكد من تثبيت الكانات بالحلق بواسطة مسامير البرمة (القلاووظ)			
٤	فى حالة حلق الأبواب مراجعة وجود زيادة فى طول قائم الحلق (ضفر) لا يقل عن ١ سم			
٥	مراجعة رأسية قائم الحلق بواسطة ميزان الخيط من الداخل والخارج			
٦	التأكد من أن واجهة الحلق فى مستوي البوارج والأوتار أو سطح البياض			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٧	قياس عرض الحلق والتأكد من مساواته فى أعلى ومنصف وأسفل الحلق .			
٨	مراجعة قياس قطرى الحلق والتأكد من مساواتهما (مراجعة الصليبية)			
٩	التأكد من التحبش على الكانات بمونة الأسمنت والرمل وعدم استخدام الجبس			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
١٠	ضرورة تثبيت الحلق على شرب لتحديد منسوب الرأس (عم الاكتفاء بالمكب والحشة فقط) .			
١١	مراجعة أفقية الرأس للأبواب والرأس العلوى والسفلى للشبابيك بميزان المياه .			ملاحظات نهائية :
١٢	مراجعة أية عيوب بالحلق نتجت من التثبيت (كسر أو شرخ) .			
يعتمد ،،			التوزيع : - الأصل	
التاريخ :	٢٠٠ / /		- الصورة	

فحص وإستلام تسكيت واكسسوارات النجارة

نموذج رقم (٢٣)

مشروع :	مكان العمل المطلوب فحصه	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :	٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
مندوب المقاول :	التوقيع :	

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	تساوي الخلوص حول الضلعة من جميع الجهات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	أن لا يزيد خلوص ضلعة الباب أو باب البلكونة عن تشطيب الأرضية ب ١,٠ سم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	أن تغلق الضلعة بسهولة ونعومة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	أن تكون سوابق وروؤس الضلوف المنجارية على خط أفقي واحد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة عدم وجود تسربات للمفصلات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	مراجعة استكمال كراسي البرور .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة جودة تثبيت سدائب الزجاج .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	مراجعة عدم وجود تنبيل في الضلوف سواء من أسفل أو أعلى .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	مراجعة تركيب الجومرة في تقابلات الزوايا المنفرجة .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات عامة :		
	التوزيع : - الأصل - الصورة		
	يعتمد ،، التاريخ : / / ٢٠٠		

فحص وإستلام الخشب السويدي

نموذج رقم (٢٤)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :		ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :		ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	٢٠٠ / /
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من المنسوب المعتمد للتشطيب (التشرب) .		
٢	إستلام خشب العلفه والتأكد من قطاع المرين ٢ × ٢ .		
٣	التأكد من دهان الخشب بالبيتومين والتأكد من عدم وجود حرامية .		
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٤	التأكد من تثبيت العلفه بحيث تكون المسافة بين محور الدكة والأخرى ٤٠سم في الاتجاه عكس اتجاه تركيب خشب التطبيق وفي الاتجاه الآخر كل ٩٠ سمتر .		
٥	التأكد من تثبيت العلفه باستخدام كانات بالحائط (حربة) كل ٥٠ سمتر وكون كانات المرين مع الصب علىها وتثبيت المرين مع بعضها بالمسمار .		
٦	إستلام منسوب العلفه .		
٧	إستلام الرمل المستخدم في ردم العلفه والتأكد من نظافته والردم حتى نهاية منسوب العلفه .		
٨	إستلام خشب التطبيق بحيث يكون من الخشب السويدي نمره (١) من ألواح قطع ٤ × ١ جاف وخالي من العقد ومسوح من الوجهين ومفرز دكر وتنايه .		
٩	تثبيت خشب التطبيق بعناية باستخدام مسامير مخابه طول ٧سم على الأقل .		
١٠	التأكد من عدم وصل خشب التطبيق		
١١	التأكد من قطاع الوزرة ١ × ٤ .		
١٢	التأكد من تثبيت الوزرة باستخدام المسمار على مسافات لا تزيد عن نصف متر .		
١٣	التأكد من تشميع الأرضية قبل الكشط .		
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
التوزيع : - الأصل			
- الصورة			
يعتمد ،،			
التاريخ : ٢٠٠ / /			

فحص وإستلام أعمال الباركيه

نموذج رقم (٢٥)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :			ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :			ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :		التوقيع :	٢٠٠ / /
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق	
١	التأكد من المنسوب المعتمد للتشطيب (الشرب) .			
٢	إستلام خشب العلفه والتأكد من قطاع المرابين ٢×٢ .			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٣	التأكد من دهان الخشب بالبيتومين والتأكد من عدم وجود حرامية .			
٤	التأكد من تثبيت العلفه بحيث تكون المسافة بين محور الدكة والأخرى ٤٠ سم في الاتجاه عكس اتجاه تركيب خشب التطبيق وفي الاتجاه الأخر ٥٠ سم .			
٥	التأكد من تثبيت العلفه باستخدام حبات الحائط (حربة) كل ١.٥٠ متر وكذلك حبات المرابين مع الخشب منها وتثبيت المرابين مع بعضها بالمسامير .			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٦	إستلام منسوب العلفه .			
٧	إستلام الرمل المستخدم في ردم العلفه والتأكد من نظافته والردم حتى نهاية منسوب العلفه .			
٨	إستلام خشب الفلصه من قطاع $٣/٤ \times ٤$ وتثبيته بالعلفه بالمسامير بحيث لا تزيد المسافة بين اللوح والأخر عن ٢ سم .			
٩	إستلام خشب الباركيه والتأكد من مقاسات أصابع الباركيه ومن عدم وجود سوس بها ومن تفريزها من جهة دكر والأخرى نثابة .			توقيع المهندس المسئول: الساعة :
١٠	تركيب الخشب الأرو باستخدام المسامير المخبأ .			
١١	التأكد من قطاع الوزرة ١×٤ .			ملاحظات نهائية :
١٢	التأكد من تثبيت الوزرة باستخدام المسامير على مسافات لا تزيد عن نصف متر .			
١٣	التأكد من تشميع الأرضية لحين بداية القشط .			
	يعتمد ،،			التوزيع : - الأصل
	التاريخ :			- الصورة

فحص وإستلام أعمال الدهانات

(أ) أعمال المعجون

نموذج رقم (٢٦)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		٢٠٠ / /
اليوم :			
التاريخ :			٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :		٢٠٠ / /
٢٠٠ / /	■ أول فحص بتاريخ		
٢٠٠ / /	■ ثاني فحص بتاريخ		
٢٠٠ / /	■ ثالث فحص بتاريخ		
	التوقيع :		
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	تجهيز الحائط جيداً للدهان صنفهه جيدة لتفتيح المسام - ومراشمة الحوائط والتأكد من لصق الشريط اللاصق أعلى الوزرات وتنظية الأرضيات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	إستلام أعمال وجه تحضيرى (برايمر) لكامل الحوائط .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	أعمال معجون سكنيه أولي في إتجاه مناسب مع سكينه ثانيه لسهولة التمييز والحوية المعجونة ولتأدية الفراغات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	مراجعة نوعية المعجون المستخدم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	التأكد من معجونة جميع الأماكن .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من أن عملية المعجونة تمت لجميع الأماكن (الارتفاعات العالية - الزوايا والأركان - منطقة أعلى الحوائط - ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	مراجعة عملية صنفرة المعجون (نعومة السطح) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	مراجعة عدم وجود تموجات أو آثار سكينه المعجون على الحوائط .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	مراجعة نعومة السطح بجانب علب الكهرباء وعند الوزرات .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	التوزيع : - الأصل		
	- الصورة		
	يعتمد ،،		
	التاريخ :		٢٠٠ / /

فحص وإستلام أعمال الدهانات

(ب) أعمال تشطيب الدهانات

نموذج رقم (٢٧)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	أول فحص بتاريخ	ثاني فحص بتاريخ	ثالث فحص بتاريخ
اليوم :		٢٠٠ / /	٢٠٠ / /	٢٠٠ / /
التاريخ :		٢٠٠ / /	٢٠٠ / /	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	٢٠٠ / /		التوقيع :
م	بنود المراجعته	مطابق	غير مطابق	
أ	إستلام وجه أول دهانات باللون المطلوب وبدء أعمال التفتيش ثم الصنفرة الجيدة .			• أول فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص
ب	إستلام دهان وجه أخير باللون المطلوب مع التأكد من تحرير الألوان بمناطق الالتقاء بصورة دقيقة وبراى الأبن بالإواجه الأخير للدهان :			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
١	مراجعة أوجد مصل الدهان في جميع أنحاء الغرفة (تعبئة الرولتم)			• ثاني فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص
٢	مراجعة عدم وجود تسيل للدهانات			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٣	التأكد من دهانات مناطق إتصال الحوائط بالسقف .			• ثالث فحص الإصلاح المطلوب وموعد اعاده الفحص
٤	التأكد من دهانات مناطق أركان الحوائط .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٥	التأكد من أن لون الدهان له نفس الدرجة في جميع أنحاء الغرفة .			ملاحظات نهائية :
٦	مراجعة دهان أماكن إتقاء الوزرات مع الحوائط .			
٧	المراجعة الدقيقة لدهان أماكن مرمرات الكهرباء وحول البواطت .			
	يعتمد ،،			التوزيع : - الأصل
	التاريخ :	٢٠٠ / /		- الصورة

فحص واستلام بياض الحجر الصناعي

نموذج رقم (٢٨)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :		■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :			■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :			■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	٢٠٠ / /	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق	توقيع المهندس المسئول : الساعة :
١	التأكد من الشرب لتحديد المنسوب المطلوب للحجر الصناعي .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٢	إستلام مونة البطانة على القده والميزان بعد تخشيلها جيداً			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٣	التأكد من تمشيط مونة البطانة قبل جفافها في تموجات أفقية بعمق لا يقل عن ٢مم والمسافة بين التموجات وبعضها لا تزيد عن ٣سم			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٤	إستلام أعمال الجبس الخاصة بالعراميس بين بياض الحجر الصناعي والتأكد من تمام التثبيت ورأسية حوافها ومن ميولها بالمناطق الملائمة ومن تماثل عرض العراميس .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٥	إستلام الضهارة من الحجر الصناعي والتأكد من أن سمكها لا يقل عن ٦مم .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٦	إزالة أعمال الجبس الخاصة بالعراميس وتنظيف العراميس وتسويكها .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
٧	التأكد من أعمال صنفرة الحجر الصناعي ومن دق الأجزاء المطلوبة باستخدام الشاطوفة .			توقيع المهندس المسئول : الساعة :
				ملاحظات نهائية :
				التوزيع : - الأصل - الصورة
				يعتمد ،، التاريخ : ٢٠٠ / /

فحص وإستلام أعمال البردورات

نموذج رقم (٢٩)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :		ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :		ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	٢٠٠ / /
م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	إستلام البردورة بحيث لا يكون بها كسور أو تشييش .		
٢	التأكد من منسوب تركيب البردورة .		توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٣	التأكد من صب خرسانة عاديه بقطاع ٢٠×١٠سم تحت البردورة قبل تركيب البردورة .		
٤	التأكد من تركيب البردورة بحيث تكون موزونة على القطع على المناسب المطلوبة وثبيتها بالمربط الاسمنتية .		
٥	الصب خلف البردورة إستخدام الخرسانة العاديه على شكل مثلث يوازي اسد على الأقل .		توقيع المهندس المسئول: الساعة :
٦	ملء الحمامات بين البردورة باستخدام المونة الأسمنتية .		
٧	التأكد من تنظيف وفتح وكوى العراميس بين البردورات .		
			توقيع المهندس المسئول: الساعة : ملاحظات نهائية :
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ :	٢٠٠ / /	- الصورة	

فحص وإستلام أعمال تركيب الأنترلوك

نموذج رقم (٣٠)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ / / ٢٠٠
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ / / ٢٠٠
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ / / ٢٠٠
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقبول الباطن :	التوقيع :

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	التأكد من إستلام تركيب البردورات حول الأنترلوك بالمناطق المطلوب التركيب بها .		
٢	التأكد من الردم بالرمل التنظيف الحرش الى المنسوب المطلوب .		
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
٣	إستلام أعمال دك الرمل تحت الأنترلوك باستخدام الدك الميكانيكي .		
٤	التأكد من تركيب الأنترلوك طبق الرسم والاكوان المعتمدة والتأكد من تركيب الفلايق وعدم تركيب أى بلاطات مكسورة مشطوبة وكذلك توحيد مسافات العراميس .		
٥	التأكد من تغطية ومقبة وجه الأنترلوك بالرمل التنظيف .		
٦	التأكد من دك الأنترلوك بالدك الميكانيكي المبطن بالكاوتشوك للمحافظة على وجه الأنترلوك .		
٧	التأكد من أستواء السطح النهائي ومن المنسوب النهائي .		
توقيع المهندس المسئول: الساعة :			
ملاحظات نهائية :			
يعتمد ،،		التوزيع : - الأصل	
التاريخ : / / ٢٠٠		- الصورة	

فحص وإستلام أعمال الرصف بخلاطات الأسفلت الساخن

نموذج رقم (٣١)

مشروع :	العمل المطلوب فحصه :	■ أول فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
اليوم :		■ ثاني فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
التاريخ :		■ ثالث فحص بتاريخ	٢٠٠ / /
تاريخ بدء العمل :	مندوب مقاول الباطن :	التوقيع :	٢٠٠ / /

م	بنود المراجعة	مطابق	غير مطابق
١	مراعاة عدم تصاعد دخان أزرق من الخلطة الأسفلتية حيث أنه دليل على زيادة التسخين .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	مراعاة ألا تكون الخلطة مجمدة على وجه عام (دليل زيادة برودة الخلطة) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	مراجعة درجة حرارة المخلوط .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	التأكد من عدم زيادة نسبة الأسفلت في الخلطة (النسبة الملائمة يكون فيها شكل الخلطة في الميزان على شكل هرمي) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	مراجعة عدم نقص نسبة الأسفلت في الخلطة (المظهر الجاف واختفاء اللمعان وصعوبة الهرس تحت الهراسات) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	التأكد من سمك الفرش المضغوط (يتم زيادة ١ سم في السمك الغير مضغوط لكل ٤ سم من السمك النهائي المضغوط)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	التأكد من عدم وجود فرق في المناسيب أكثر من ٤ مم لطول قدة مقدارها ٤ متر .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	مراعاة دخول الهراس بحيث تكون العجلة الدوارة في الأمام في إتجاه الرصف (العجلة ذات الوزن الكبير) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٩	التأكد من وجوب الركوب يتراوح من ٣-٧ سم عند عمل اللحامات الطولية .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ملاحظات نهائية :		
	التوزيع : - الأصل - الصورة		
	يعتمد ،، التاريخ : ٢٠٠ / /		