|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقاول التشييد:** | | | **الرقم المرجعي لطلب الفحص والمعاينة:** | | | | **التاريخ:** | |
| **الرقم** | **الوصف** | **المرفق** | **النظام** | **التخصص** | **تاريخ الإنجاز** | **هل خضع للفحص والمعاينة**  **نعم/ لا** | **أنجز العمل** | |
| مقاول التشييد الاسم/ التوقيع | إدارة التشييد في الموقع الاسم/ التوقيع |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |