**[فحص وإستلام أعمال الدهانات](https://nmuzj.com/final-receipt-form)**

**(ب) أعمال تشطيب الدهانات**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المشروع :** | **العمل المطلوب فحصه :** | **أول فحص بتاريخ / / 20** |
| **اليوم :** | **ثاني فحص بتاريخ / / 20** |
| **التاريخ : / / 20** | **ثالث فحص بتاريخ / / 20** |
| **تاريخ بدء العمل : / / 20** | **مندوب مقاول الباطن :** | **التوقيع :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **بنود المراجعة** | **مطابق** | **غير مطابق** | **أول فحص****الاصلاح المطلوب و موعد اعادة الفحص****توقيع المهندس المسئول : الساعة:** |
| **أ** | **إستلام وجه أول دهانات باللون المطلوب وبدء أعمال التلقيط ثم الصنفرة الجيدة**  |  |  |
| **ب** | **إستلام دهان وجه أخير باللون المطلوب مع التأكد من تحرير الألوان بمناطق الإلتقاء بصورة دقيقة ويراعي الاتي بالوجهالأخير للدهان :** |  |  |
| **ثاني فحص****الاصلاح المطلوب و موعد اعادة الفحص****توقيع المهندس المسئول : الساعة:** |
| **1** | **مراجعة توحيد ملمس الدهان في جميع أنحاء الغرفة (تحبيبة الرولة)** |  |  |
| **2** | **مراجعة عدم وجود تسييل للدهانات** |  |  |
| **3** | **التأكد من دهانات مناطق إتصال الحوائط بالأسقف** |  |  |
| **4** | **التأكد من دهانات مناطق أركان الحوائط** |  |  | **ثالث فحص****الاصلاح المطلوب و موعد اعادة الفحص****توقيع المهندس المسئول : الساعة:** |
| **5** | **التأكد من أن لون الدهان له نفس الدرجة في جميع أنحاء الغرفة** |  |  |
| **6** | **مراجعة دهان أماكن إلتقاء الوزرات مع الحوائط** |  |  |
| **7** | **المراجعة الدقيقة لدهان أماكن مرمات الكهرباء وحول البواطات** |  |  |
| **ملاحظات نهائية :** |
|  |  |  |  |
| **يعتمد ,,****التاريخ : / / 20** | **التوزيع : - الأصل :**  **- الصورة :** |