

کد فرم: MP.F.22-1 شماره صفحه: ۱ از ۱	فرم هزینه کرد های عمرانی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
		تاریخ ویرایش: ۹۳ / ۷ / ۲۴

مبلغ کل (ریال)	جمع مبلغ مورد تأیید سند پیوست (ریال)	ابنیه/ برق/ مکانیک	عنوان پروژه:		شبکه/ واحد:
			واحد	نوع کالا / خدمات	ردیف
				مجموع مبلغ هزینه شده نقل از فرمهای قبلی	۱

نام و نام خانوادگی کار پرداز:	جمع کل
امضاء:	
تاریخ:	

نام و نام خانوادگی رئیس واحد:	نام و نام خانوادگی ناظر ابنیه:	نام و نام خانوادگی ناظر برق:	نام و نام خانوادگی ناظر تأسیسات:
موارد ابنیه مورد تأیید است.	موارد برق مورد تأیید است.	موارد تأسیسات مورد تأیید است.	
امضاء:	امضاء:	امضاء:	
تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	

تأیید کننده: مدیریت فنی دانشگاه مهر و امضاء	• نسخه اصل این فرم همراه با اسناد مالی تحویل مدیریت امور مالی و یک نسخه تصویر آن باید در آرشیو مدیریت فنی بایگانی گردد. • ضروریست برای هر پروژه اعم از احداثی، بازسازی و تعمیرات فرم منحصر به آن پروژه تکمیل گردد.
---	---