

HIB



جهاز تنفيذ مشروعات الاسكان والمرافق

Sample approval form

نموذج اعتماد عينة

|                      |                           |                                      |   |
|----------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|
| Date                 | _____ / _____ / _____     | التاريخ                              |   |
| Project name         | _____                     | اسم المشروع                          |   |
| Proj. Number         | _____ رقم المشروع         | Cont. Number                         | _____ رقم العقد                                 |
| Proj. Location       | _____ موقع المشروع        | Contractor                           | _____ الشركة المنفذة                            |
| Description          | _____                     | وصف العينة                           |   |
| Country of origin    | _____ بلد النشأ           | Manufacturer                         | _____ اسم الجهة المصنعة                         |
| Date                 | _____ تاريخ الرسالة       | Letter number                        | _____ رقم رسالة اعتماد اللجنة 2009/387 للجهات ا |
| Places               | _____                     | اماكن استعمال العينة                 |   |
| Sample Spec          | _____                     | المواصفات الفنية للعينة              |   |
| Project Spec         | _____                     | المواصفات الفنية وفق مستندات التعاقد |   |
| المرفقات Attachments |                           |                                      |   |
|                      | _____ .1                  | _____ .2                             |   |
|                      | _____ .3                  | _____ .4                             |   |
| Signature            | _____ Q/C manager التوقيع | اسم مدير ادارة الجودة                |   |

|                     |                                     |                                  |                                       |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Sample No,          | _____ رقم العينة                    | Date of Sample inspection        | _____ تاريخ فحص ومعاينة العينة        |
| CM/CS-CS            | _____                               | رأي الاستشاري المشرف             |                                       |
| AECOM               | _____                               | رأي شركة ايكوم                   |                                       |
| HIB Project manager | _____                               | رأي مدير المشروع أو مندوب الجهاز |                                       |
| Rejected            | رفض العينة <input type="checkbox"/> | Approved                         | تعتمد العينة <input type="checkbox"/> |
|                     |                                     |                                  | ملاحظات                               |
| _____               |                                     |                                  |                                       |
| _____               |                                     |                                  |                                       |

|                             |               |                  |               |           |               |
|-----------------------------|---------------|------------------|---------------|-----------|---------------|
| مدير المشروع (مندوب الجهاز) | أيكوم         | الاستشاري المشرف |               |           |               |
| Name                        | _____ الاسم   | Name             | _____ الاسم   | Name      | _____ الاسم   |
| Signature                   | _____ التوقيع | Signature        | _____ التوقيع | Signature | _____ التوقيع |

يعتمد :-

مدير الفرع بالمنطقة

.....