**مشخصات پروژه های نيمه تمام طرح** " كمك به احداث 25 استخر و سالن (تا 1800 مترمربع)و 30 زمين ورزشي روباز" طرح شماره 1702002004

**نام دستگاه:** دانشگاه فنی و حرفه ای **نام مرکز :**

**نام پروژه:** ...........................................................................................................................................................................

**حجم عملیات متر مربع**  **پيشرفت فيزيكي تا زمان تكميل فرم درصد**

**سال شروع : پیش بینی سال خاتمه :** ( مبالغ به ميليون ريال)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ميزان جذب اعتبار ساير منابع** | **رديف عمومي** | **رديف متمركز** | **کمک های مردمی يا خيرين**  | **درآمد اختصاصی** | **سایر موارد 🟋** | **جمع** |
| **قبل از سال 1394** |  |  |  |  |  |  |
| **سال 1394** |  |  |  |  |  |  |
| **سال 1395** |  |  |  |  |  |  |
| **سال 1396** |  |  |  |  |  |  |
| **جمع كل** |  |  |  |  |  |  |
| **اعتبار دریافتی از اين طرح در سنوات قبل : اعتبار مورد نياز براي اتمام پروژه :** **جمع کل اعتبار : هزینه واحد : محل تامين اعتبار ساير موارد:**  |
| **نام خير و يا خيرين: مقدار فضاي ورزشي موجود: متر مربع** |

**نام مهندسین مشاور: نام پيمانکار: نحوه اجرا:**

**تعداد طبقات: نوع اسکلت : سیستم سرمایش و گرمایش:**

**جنس نما: آخرين وضعيت اجراي پروژه : فعال □ متوقف □**

**عملیات اجرایی باقیمانده عبارتست از:**  .............................................................................................................. ................. ............................................................................................................................................................................... ..........................................................

|  |
| --- |
| رییس مرکز مجری و مدیر مالی با امضاء خود مسئولیت صحت اعتبارات و مندرجات این فرم را بعهده می گیرند |
| نام و نام خانوادگي رییس مرکز مجری : ......................................................امضاء | نام و نام خانوادگي مديرمالي : ................................................امضاء  |
| نام و نام خانوادگی تكميل كننده فرم: سمت تكميل كننده فرم: | شماره تلفن همراه تكميل كننده فرم:تاريخ تكميل فرم :  |

توضيحات : ...............................................................................................................................................................................

................................................................................ ..............................................آيا دستگاه رشته تربيت بدني دارد ؟..............

**محل الصاق عکس**

**عكس ها مي بايست گوياي اطلاعات درج شده در فرم خصوصا پيشرفت فيزيكي درج شده باشد.**

**عكس هاي الصاقي مي بايست واضح بوده و گوياي باقيمانده عمليات اجرايي باشد.**

**يكي از عكس ها مي بايست از نماي خارجي و ديگري از نماي داخلي باشد.**

**عكس ها مي بايست رنگي و با كيفيت مناسب تهيه شود.**

**عكس ها الزاما جديد و در سال جاري تهيه شده باشد.**

**محل الصاق عکس**

**عكس ها مي بايست گوياي اطلاعات درج شده در فرم خصوصا پيشرفت فيزيكي درج شده باشد.**

**عكس هاي الصاقي مي بايست واضح بوده و گوياي باقيمانده عمليات اجرايي باشد.**

**يكي از عكس ها مي بايست از نماي خارجي و ديگري از نماي داخلي باشد.**

**عكس ها مي بايست رنگي و با كيفيت مناسب تهيه شود.**

**عكس ها الزاما جديد و در سال جاري تهيه شده باشد.**

**لطفا بعد از تكميل و امضاء فرم آن را اسكن نموده و فايل مربوطه را با فرمت JPG با سيستم ERP ارسال نماييد**