**مشخصات پروژه های نيمه تمام طرح** " كمك به ساخت و تكميل مساجد دانشگاهها" طرح شماره 1701033014

**نام دستگاه:** ............................................................ ...........................................**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 محل 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 فرهنگي 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 : ...............................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

**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**