فرم شماره ۶–۲: فرم کارشناسی کالا و تجهیزات ایمنی پیمانکار خط گرم

نام شرکت پیمانکار:..... منطقه :..... تاریخ تحویل:.....

ردیف	نام کالا	کد کالا	برندکالا	وضعیت		توضیحات
				تائید	مردود	
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						

اعضای گروه کارشناسی کالا ، پیمانکار بهره بردار

مدیر عامل شرکت پیمانکاری: **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۱** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۲** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۳** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)

فرم شماره ۶–۲: فرم کارشناسی کالا و تجهیزات ایمنی پیمانکار خط گرم

نام شرکت پیمانکار:..... منطقه :..... تاریخ تحویل:.....

ردیف	نام کالا	کد کالا	شرکت سازنده	وضعیت		توضیحات
				تائید	مردود	
۲۱						
۲۲						
۲۳						
۲۴						
۲۵						
۲۶						
۲۷						
۲۸						
۲۹						
۳۰						
۳۱						
۳۲						
۳۳						
۳۴						
۳۵						
۳۶						
۳۷						
۳۸						
۳۹						
۴۰						

اعضای گروه کارشناسی کالا، پیمانکاربهره بردار

مدیر عامل شرکت پیمانکاری:	کارشناس کالا ۱	کارشناس کالا ۲	کارشناس کالا ۳
نام و نام خانوادگی	**نام و نام خانوادگی**	**نام و نام خانوادگی**	**نام و نام خانوادگی**
(مهر و امضا)	(مهر و امضا)	(مهر و امضا)	(مهر و امضا)