|  |
| --- |
| ارزیابی کیفی پروژه : |
| **معاونت درخواست کننده:**  خلاصه شرح پروژه:  مبلغ برآورد تقریبی:  دستگاه نظارت:  محل تامین اعتبار: طرحهای عمرانی منابع سرمایه ای  نام و نام خانوادگی: امضا: |
| **ذیحساب،معاونت محترم مالی پشتیبانی**  با تامین روژه فوق: موافقت می گردد موافقت نمی گردد  امضا نام و نام خانوادگی: |
| **معاونت درخواست کننده:**  اسناد ارزیابی: زنجیره مدارک است فیزیکی ارسال میگردد  نام و نام خانوادگی: امضا: |
| **مدیر دفتر فنی،مهندسی**  اسناد ارزیابی : مورد تایید است مورد تایید نیست  نام و نام خانوادگی: امضا: |
| **معاونت درخواست کننده:**  اسناد ارزیابی: مورد تایید است مورد تایید نیست  نام و نام خانوادگی: امضا: |
| **مدیرقراردادها**  تشریفات فراخوان انجام گردید و اسناد دریافت شد  انتخاب کمیته:  جهت بررسی و اظهارنظر اسناد بصورت فیزیکی ارسال میگردد.  نام و نام خانوادگی: امضا: |
| **دبیر کمیته:**  اسناد بررسی و نتیجه ارزیابی بصورت فیزیکی ارسال میگردد.  نام و نام خانوادگی: امضا: |