

## فرم خلاصه:

تعداد اتاق آتخته: تعداد اتاق ۲تخته  
تعداد سوئیت: تعداد تخت:  
تعداد اشتغال: تعداد طبقه:  
نام، نام خانوادگی، شماره شناسنامه و کد ملی رابط طرح با سازمان:  
مجموع تعداد اتاق ها:  
تعداد طبقه:

آدرس دقیق نماینده مرتبط با سازمان ، تلفن ثابت و تلفن همراه و آدرس الکترونیکی:

آدرس دقیق طرح:

مساحت زیر بنا:

مساحت کل طرح:

## جدول جریان نقدی:

سال	درآمد	هزینه ثابت	هزینه متغیر
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

فرم کنترل پروژه:

علت تأخیر	بودجه انجام شده	تاریخ پایان واقعی	تاریخ شروع واقعی	بودجه مورد نیاز	تاریخ پایان برنامه ای	تاریخ شروع برنامه ای	زیر پروژه
							خرید زمین تا تشکیل کارگاه
							عملیات خاکی، تسطیح و پی کنی
							اجرای فونداسیون
							اجرای اسکلت
							سفت کاری
							نازک کاری
							نماکاری
							آماده سازی، خرید و نصب تجهیزات
							آماده سازی، خرید و نصب تاسیسات
							محوطه سازی
							خرید وسایط نقلیه
							خرید و نصب تجهیزات اداری و خدماتی

							هزینه های قبل از بهره برداری
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------

تاریخ به صورت روز-ماه-سال وارد شود.