|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام یا کد مکان [[1]](#footnote-1)** | **کلید و پریز** | **چراغ و مهتابی** | **میز و صندلی** | **سیستم سرمایشی** | **سیستم گرمایشی** | **پرده و پنجره** | **درب و دستگیره** | **وایت برد و پروژکتور** | **شیرآلالت** | **سیستم های کامپیوتر و تجهیزات** | **کفپوش** | **کپسول اطفاء حریق** | **نظافت کلی** | **توضیحات[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **موارد خاص و ویژه:** | **توضیحات:** | **ضرب الاجل و میزان اولویت مشکلات:** |

 **مسئول بازدید معاون مرکز (مسئول) مدیر مرکز**

**نام و نام‌خانوادگی و امضا نام و نام‌خانوادگی و امضا نام و نام‌خانوادگی و امضا**

1. **- کلیه فضاهای مرکز شامل اتاق‌ها، کلاس‌ها، دفاتر، نمازخانه، کتابخانه، کارگاه‌ها، آزمایشگاه، سایت، موزه، سرویس بهداشتی، رختکن، آبدارخانه، حیاط، راهرو و...** [↑](#footnote-ref-1)
2. **- حتی‌الامکان سعی گردد، ضمن پیش‌بینی آموزش‌های لازم و توجیهی، از حضور دانش‌آموزان در بازدید هفتگی و تکمیل این فرم استفاده نشود.** [↑](#footnote-ref-2)