



فرم بازنگری طرح / پروژه

PLF ۱۱-۶

تاریخ:
شماره بازنگری:
پیوست:

کد کیفی:

عنوان:

کد مالی طرح / پروژه:

مدیر طرح / پروژه:

مجری:

مدیر واحد مجری:

واحد مجری:

ناظر:

کارفرما:

معاونت:

توضیح و توجیه بازنگری:

برآورد « تغییرات زمان » با توجه به بازنگری فوق :
برآورد « تغییرات هزینه » با توجه به بازنگری فوق :

تغییرات مربوط به زمانبندی مراحل/شرح خدمات می‌باشد و مدت و مبلغ تغییر نکرده است.

اطلاعات مربوط به قرارداد اولیه و بازنگری‌های صورت گرفته:

قرارداد اولیه		بازنگری ۱		بازنگری ۲		بازنگری ۳		قرارداد پس از بازنگری	
مدت	مبلغ	تغییر مدت	تغییر مبلغ	تغییر مدت	تغییر مبلغ	تغییر مدت	تغییر مبلغ	مدت	مبلغ

برنامه زمان‌بندی/شرح خدمات جدید پیوست گردید.

شرح تغییرات هزینه جدید پیوست گردید

نامه تایید کارفرما (برای پروژه‌های پیمانی) پیوست شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر طرح/ پروژه:

نام و نام خانوادگی کارشناس کنترل پروژه:

تاریخ و امضا

تاریخ و امضا

نظر ناظر: (فقط در پروژه های امانی)

مورد تأیید است . مورد تأیید نیست .

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

نظر مجری / واحد مجری: مورد تأیید است . مورد تأیید نیست .

نام و نام خانوادگی مجری

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مدیر واحد مجری

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

مورد تأیید است . مورد تأیید نیست .

نظر کارشناس اداره مدیریت پروژه: مورد تأیید است . مورد تأیید نیست .

مورد تأیید است . مورد تأیید نیست .

نظر مسئول بودجه: (فقط در زمان تعدیل مبلغ) مورد تأیید است . مبلغ افزایش یافته در قالب بودجه توسعه مجری می‌گنجد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

مسئول برنامه:

برنامه واحد مجری با توجه به بازنگری صورت گرفته بروز رسانی شد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

رونوشت به واحد مجری

رونوشت به مالی

بازنگری در بانک اطلاعاتی ثبت گردید.

اصلاح EPM صورت گرفت.

به تعریف طرح/ پروژه مربوطه پیوست گردید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

مدیر طرح / پروژه

ناظر

واحد مجری

دفتر برنامه‌ریزی و کیفیت

مدیر طرح / پروژه