



دانشکده علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی تربیت جام  
اداره امور قراردادها

## چک لیست کنترل و ارزیابی ماهیانه خودروی استیجاری ۱۴۰۵-۱۴۰۶

نام واحد: .....

تاریخ بازدید:

ساعت بازدید:

چک لیست کنترل و ارزیابی ماهیانه خودروی استیجاری ۱۴۰۵-۱۴۰۶

| اطلاعات مربوط به خودرو    |       |     |              |          |       |                                 |       |       |              |             |              |               |
|---------------------------|-------|-----|--------------|----------|-------|---------------------------------|-------|-------|--------------|-------------|--------------|---------------|
| مشخصات بیمه نامه شخص ثالث |       |     |              |          |       | مشخصات خودرو بر اساس کارت خودرو |       |       |              |             |              |               |
| نوع                       | سیستم | تیپ | شماره پلاک   | سال ساخت | ظرفیت | نوع سوخت                        | شماره | ظرفیت | تاریخ شروع   | تاریخ پایان | مورد استفاده | حداکثر تعهدات |
|                           |       |     |              |          |       |                                 |       |       |              |             |              | بدلی          |
|                           |       |     |              |          |       |                                 |       |       |              |             |              |               |
| معاینه فنی خودرو          |       |     |              |          |       | معاینه فنی خودروهای CNG         |       |       |              |             |              |               |
| شماره                     |       |     | تاریخ اعتبار |          |       | شماره                           |       |       | تاریخ اعتبار |             |              |               |
|                           |       |     |              |          |       |                                 |       |       |              |             |              |               |

| اطلاعات مربوط به راننده   |                                      |                        |                           |                                      |                        |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| نام و نام خانوادگی راننده | نام پدر                              | کد ملی                 | نام و نام خانوادگی راننده | نام پدر                              | کد ملی                 |
| تاریخ تولد                | مدرک تحصیلی                          | نوع گواهینامه          | تاریخ تولد                | مدرک تحصیلی                          | نوع گواهینامه          |
| شماره گواهینامه           | تاریخ صدور گواهینامه                 | تاریخ اعتبار گواهینامه | شماره گواهینامه           | تاریخ صدور گواهینامه                 | تاریخ اعتبار گواهینامه |
| تاریخ ازدواج              | تاریخ صدور کارت پایان خدمت یا معافیت | دلیل معافیت            | تاریخ ازدواج              | تاریخ صدور کارت پایان خدمت یا معافیت | دلیل معافیت            |
| شماره گواهی طب کار        | تاریخ گواهی طب کار                   | شماره تلفن همراه       | شماره گواهی طب کار        | تاریخ گواهی طب کار                   | شماره تلفن همراه       |

### جدول الف : سوالات مربوط به راننده

| ردیف | عنوان شاخص                                      | ضعیف (۰) | متوسط (۱) | خوب (۲) | ردیف | عنوان شاخص                                       | ضعیف (۰) | متوسط (۱) | خوب (۲) |
|------|-------------------------------------------------|----------|-----------|---------|------|--------------------------------------------------|----------|-----------|---------|
| ۱    | رعایت ادب، نزاکت و اخلاق اسلامی                 |          |           |         | ۸    | احساس مسئولیت در برابر مافوق و سایر همکاران      |          |           |         |
| ۲    | حضور به موقع در محل خدمت                        |          |           |         | ۹    | استفاده از لباس فرم تعیین شده در حین انجام وظیفه |          |           |         |
| ۳    | همکاری مناسب در شیفت ها و برنامه های اضافه      |          |           |         | ۱۰   | تسلط بر کار و وظایف محوله                        |          |           |         |
| ۴    | برخورد مناسب با سرنشین                          |          |           |         | ۱۱   | پاکیزگی و آراستگی در حین انجام کار               |          |           |         |
| ۵    | رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی                 |          |           |         | ۱۲   | تسلط بر خودرو و نحوه رانندگی                     |          |           |         |
| ۶    | حضور به موقع و منظم در کشیک های تعیین شده       |          |           |         | ۱۳   | آشنایی کافی با مسیرها و انتخاب مسیر مناسب        |          |           |         |
| ۷    | برخورد مناسب با همکاران بر اساس گزارش های واصله |          |           |         |      | جمع امتیاز                                       |          |           |         |



دانشکده علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی تربیت جام  
اداره امور قراردادها

## چک لیست کنترل و ارزیابی ماهیانه خودروی استیجاری ۱۴۰۵-۱۴۰۶

### جدول ب : سولات مربوط به خودرو

| ردیف | عنوان شاخص                | ضعیف (۰) | متوسط (۱) | خوب (۲) | ردیف | عنوان شاخص                            | ضعیف (۰) | متوسط (۱) | خوب (۲) |
|------|---------------------------|----------|-----------|---------|------|---------------------------------------|----------|-----------|---------|
| ۱    | نظافت شیشه ها             |          |           |         | ۲۰   | وضعیت صندلی ها                        |          |           |         |
| ۲    | وضعیت نظافت داخل خودرو    |          |           |         | ۲۱   | وضعیت ظاهری خودرو از نظر رنگ و خوردگی |          |           |         |
| ۳    | وضعیت نظافت بدنه خودرو    |          |           |         | ۲۲   | بررسی سروصدای خودرو در حین حرکت       |          |           |         |
| ۴    | وضعیت نظافت موتور         |          |           |         | ۲۳   | وضعیت داشبورد خودرو                   |          |           |         |
| ۵    | وضعیت چراغ های کنتاکت     |          |           |         | ۲۴   | وضعیت آفتاب گیرها                     |          |           |         |
| ۶    | وضعیت چراغ های خودرو      |          |           |         | ۲۵   | وضعیت آیینه های خودرو                 |          |           |         |
| ۷    | وضعیت چراغ های راهنما     |          |           |         | ۲۶   | وضعیت جعبه کمک های اولیه              |          |           |         |
| ۸    | وضعیت چراغ های دنده عقب   |          |           |         | ۲۷   | وضعیت کمربندهای خودرو                 |          |           |         |
| ۹    | وضعیت چراغ های ترمز       |          |           |         | ۲۸   | وضعیت لاستیک های خودرو                |          |           |         |
| ۱۰   | وضعیت سیستم ترمز          |          |           |         | ۲۹   | وجود زنجیر چرخ                        |          |           |         |
| ۱۱   | وضعیت عملکرد موتور        |          |           |         | ۳۰   | وضعیت تایر زاپاس خودرو                |          |           |         |
| ۱۲   | وضعیت شیشه های خودرو      |          |           |         | ۳۱   | وضعیت دستگیره درب ها از داخل و خارج   |          |           |         |
| ۱۳   | وضعیت شیشه بالابرها       |          |           |         | ۳۲   | وضعیت جک و آچار چرخ خودرو             |          |           |         |
| ۱۴   | سیستم برف پاک کن خودرو    |          |           |         | ۳۳   | وجود تابلو شیرنگ احتیاط               |          |           |         |
| ۱۵   | وضعیت تیغه های برف پاک کن |          |           |         | ۳۴   | وجود کپسول آتش نشانی                  |          |           |         |
| ۱۶   | وضعیت آمپرهای خودرو       |          |           |         | ۳۵   | تاریخ و محل نصب کپسول آتش نشانی       |          |           |         |
| ۱۷   | وضعیت جعبه آچار خودرو     |          |           |         | ۳۶   | وضعیت سیستم بخاری خودرو               |          |           |         |
| ۱۸   | وضعیت ترمز دستی خودرو     |          |           |         | ۳۷   | وضعیت سیستم خنک کننده خودرو           |          |           |         |
| ۱۹   | وضعیت بوق خودرو           |          |           |         |      | جمع امتیاز                            |          |           |         |

### مجموع امتیازات

| جدول الف (حداکثر ۲۶) | جدول ب (حداکثر ۷۴) | مجموع امتیاز (۱۰۰) |
|----------------------|--------------------|--------------------|
|                      |                    |                    |

توضیحات :

۱- هنگام تکمیل چک لیست در صورت برخورد با موردی که در قالب کاری آن واحد نباشد نمره کامل منظور شود .

۲- تکمیل حداقل یک چک لیست در هر ماه الزامی است .

۳- چک لیست کلی بعنوان معدل سایر چک لیست ها تنظیم و پرداخت براساس جدول نظام پرداخت ذیل صورت خواهد گرفت .

۴- در صورتی که شرکت سه بار متوالی امتیاز زیر ۷۰ درصد کسب نماید قرارداد نیرو از طرف شرکت برنده فسخ خواهد شد .

گواهی می شود:

برابر چک لیست فوق از مجموع ۱۰۰ امتیاز لازم، به میزان ..... امتیاز ( ..... % از کل) کسب گردیده و لذا پیمانکار مشمول پرداخت ..... درصد (بحروف) می باشد.

|                                  |                    |                 |
|----------------------------------|--------------------|-----------------|
| درصد امتیاز کسب شده              | ۷۰-۱۰۰ درصد        | کمتر از ۷۰ درصد |
| درصد ارزشیابی مکتسبه طرف قرارداد | معادل درصد اکتسابی | فسخ قرارداد     |

نام و امضاء تکمیل کننده های فرم :

مسئول نقلیه واحد      رئیس اداره امور عمومی واحد      تأیید مدیر واحد