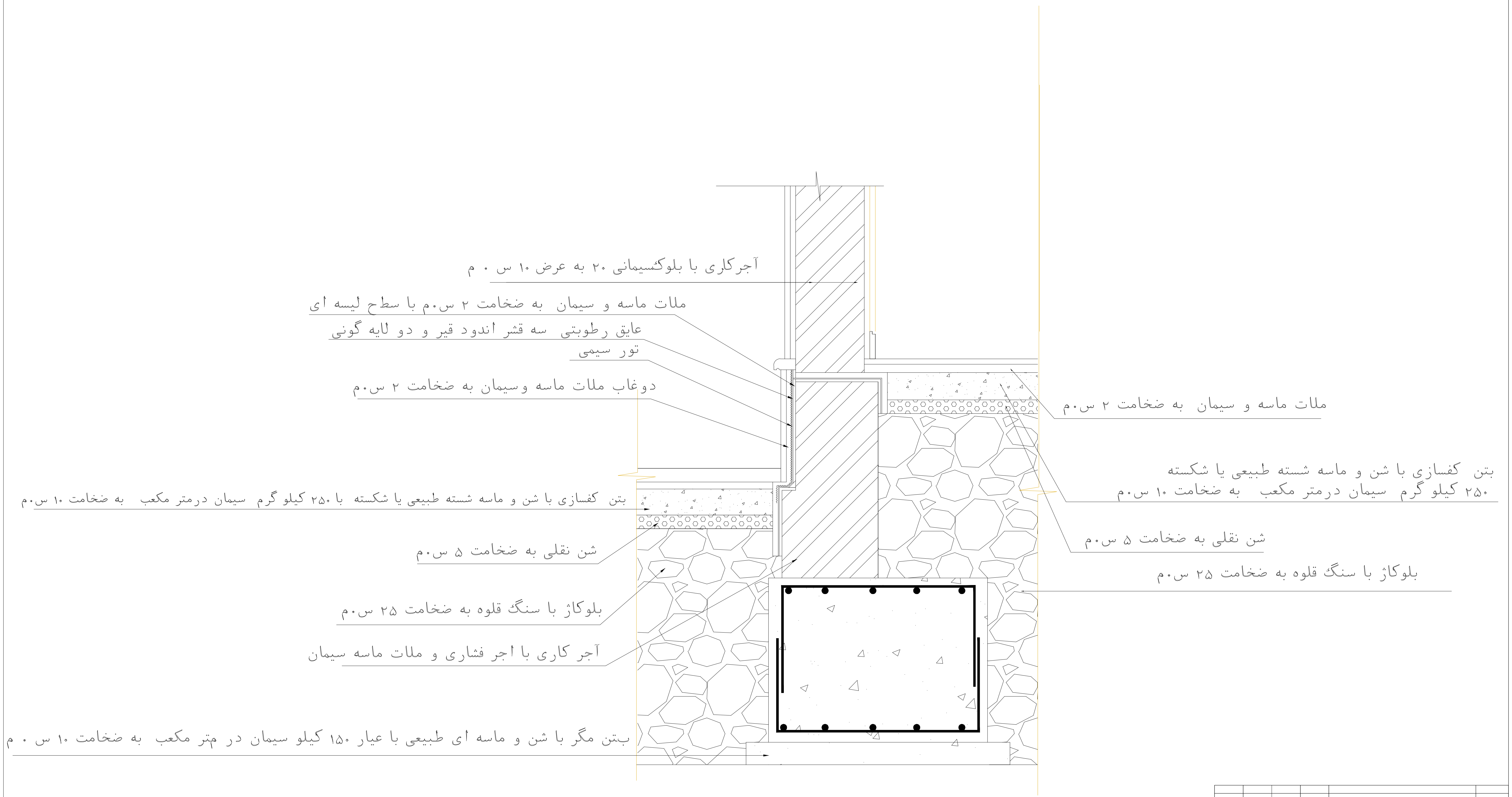

SIGN. امضاء: DATE تاریخ: SIGN. امضاء: DATE تاریخ: DATE 95-12-13 تاریخ:

APPROVED تصویب: CHECKED کنترل: DESCRIPTION شرح: REVISION تغییر:

کارفرما دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران
ORDERED BY:

نام فایل: FILE NAME
شماره پروژه T. PROJ. NO:
عنوان پروژه مرکز بهداشتی تیپ ۳۴۰ متری PROJECT TITLE

تاریخ: DATE امضاء SIGNATURE FIELD
طراح DESIGNED
ترسیم DRAWN BY:
کنترل CHECKED BY:
تصویب APPROVED
رشته معماری

عنوان نقشه DET . 5
مقیاس SCALE
واحد متریک UNIT
شماره نقشه DWG. NO. Arch-F2-017