

|                                                                                |                                           |                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>BM42/QT08</b><br>Lần BH: 01                                                 |                                           | <b>THÔNG BÁO MỜI NGHIỆM THU/KIỂM TRA</b>                     |                          |
| SỐ:                                                                            |                                           | <b>Dự án:</b><br><b>Hạng mục:</b><br>Thời tiết: Ngày gửi:    |                          |
| <b><u>Kính gửi:</u></b>                                                        |                                           | Tên đơn vị/ cơ quan:<br>Ông/Bà: Chức vụ:<br>Điện thoại: Fax: |                          |
| <b>CÔNG VIỆC CẦN NGHIỆM THU/ KIỂM TRA</b>                                      |                                           |                                                              |                          |
| <b><i>Thời gian nghiệm thu/ kiểm tra: ngày ..... tháng ..... năm .....</i></b> |                                           |                                                              |                          |
| <b>STT</b>                                                                     | <b>Công việc cần nghiệm thu/ kiểm tra</b> | <b>Hạng mục</b>                                              | <b>Thời gian bắt đầu</b> |
|                                                                                |                                           |                                                              |                          |
|                                                                                |                                           |                                                              |                          |
| <u>TÀI LIỆU/ BẢN VẼ LIÊN QUAN:</u>                                             |                                           |                                                              |                          |
| <u>CÔNG VIỆC CẦN NGHIỆM THU/ KIỂM TRA:</u>                                     |                                           |                                                              |                          |
| <u>PHƯƠNG PHÁP NGHIỆM THU/ KIỂM TRA:</u>                                       |                                           |                                                              |                          |
| <u>DỤNG CỤ NGHIỆM THU/ KIỂM TRA:</u>                                           |                                           |                                                              |                          |
| <b>BÊN MỜI NGHIỆM THU/ KIỂM TRA</b>                                            |                                           |                                                              |                          |
| <b>Ông/ Bà:</b>                                                                |                                           | <b>Chức vụ:</b>                                              |                          |
| Chữ ký:                                                                        |                                           | Ngày:                                                        |                          |
| <b>CHẤP THUẬN CỦA CÁC BÊN ĐƯỢC MỜI NGHIỆM THU/ KIỂM TRA</b>                    |                                           |                                                              |                          |
| <b>Ông/ Bà:</b>                                                                |                                           | <b>Chức vụ:</b>                                              |                          |
| Chữ ký:                                                                        |                                           | Ngày:                                                        |                          |
| <b>Ý KIẾN CỦA TỔ TƯ VẤN/ GIÁM SÁT</b>                                          |                                           |                                                              |                          |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                       |                                           |                                                              |                          |