附件1

浙江省装配式建筑评价认定专家审查意见表

|  |
| --- |
|  市 县（市、区） |
| **基****本****情****况** | 项目名称 |  | 立项编号 |  |
| 项目地址 |  |
| 装配式建筑实施要求 |  |
| 施工许可证号 |  | 总建筑面积（m2） |  | 竣工日期 |  |
| 建设单位 |  | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 设计单位 |  | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 施工单位 |  | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 监理单位 |  | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 项目类型： □公共建筑 □居住建筑 □其他 |
| 投资类型： □政府（国有）投资项目 □社会投资项目 □其他 |
| 承包类型： □工程总承包 □施工总承包 |
| **单****体****装****配****式****建****筑****审****查****意****见** | **单体建筑名称** | **结构****体系** | **地上建筑面积（m2）** | **主体结构评分** | **围护墙和内隔墙评分** | **装修和设备管线评分** | **实际装配率%** | **是否为装配式建筑** |
| 1# |  |  |  |  |  |  |  |
| 2# |  |  |  |  |  |  |  |
| 3# |  |  |  |  |  |  |  |
| 4# |  |  |  |  |  |  |  |
| **审查专家组成员名单** |
| **姓名** | **所在单位** | **职务/职称** | **从事专业** | **备注** |
|  |  |  |  | 组长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其他说明：**1.对项目是否按照设计阶段评价和书面承诺要求组织实施；2.项目装配式建造主要特点和技术（包括标准化设计、BIM技术的应用情况等）；3.对确定为装配式建筑且符合装配式建筑等级划分的进行认定。审查专家组成员签字：年 月 日 |

**备注：**

1.“结构体系”分“装配式混凝土结构”、“钢结构”、“钢与混凝土混合结构”、“木结构”。