附件4

**住宅工程质量通病防治工作综合评估报告**

监理单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建设单位 |  | 结构层次 |  |
| 工程名称 |  | 建筑面积 |  |
| 施工单位 |  | 开工日期 |  |
| 工程地点 |  | 竣工日期 |  |
| 防治项目  完成情况 |  | | |
| 主要防治  监理措施 |  | | |
| 平行检验  内容及结果 |  | | |
| 防治成果  评价 | 总监理工程师： （公 章）  年 月 日 | | |
| 业主单位意见 | 建设单位项目负责人： （公 章）  年 月 日 | | |

注：本表一式五份，建设、设计、施工、监理、质量监督各执一份。