

جمهوری اسلامی ایران
سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور



()

معاونت امور فنی

دفتر امور فنی ، تدوین معیارها و کاهش خطر پذیری ناشی از زلزله

<http://tec.mporg.ir>



omoorepeyman.ir

نشریه شماره ۶-۲۸۷

طراحی بناهای درمانی (۶)

(جلد سوم)

راهنمای طراحی تاسیسات برقی
مجموعه‌ی خدمات زایمان

نشریه شماره ۶-۲۸۷



omoorepeyman.ir



بسمه تعالی

ریاست جمهوری
سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور
رییس سازمان

| | | |
|--|-----------|--|
| شماره: | ۱۰۰/۷۴۸۲۱ | بخشنامه به دستگاه‌های اجرایی، مهندسان مشاور و پیمانکاران |
| تاریخ: | ۱۳۸۵/۵/۴ | |
| موضوع: طراحی بناهای درمانی  | | |

به استناد آیین‌نامه استانداردهای اجرایی طرح‌های عمرانی، موضوع ماده (۲۳) قانون برنامه و بودجه و در چارچوب نظام فنی و اجرایی طرح‌های عمرانی کشور (مصوبه شماره ۲۴۵۲۵/ت/۱۴۸۹۸ هـ مورخ ۱۳۷۵/۴/۴ هیأت محترم وزیران)، به پیوست نشریه شماره ۶-۲۸۷ دفتر امور فنی، تدوین معیارها و کاهش خطرپذیری ناشی از زلزله این سازمان، با عنوان «طراحی بناهای درمانی 

با عناوین زیر، ابلاغ می‌شود:

جلد یکم: راهنمای برنامه‌ریزی و طراحی معماری مجموعه خدمات زایمان

جلد دوم: راهنمای طراحی تأسیسات مکانیکی مجموعه خدمات زایمان

جلد سوم: راهنمای طراحی تأسیسات برقی مجموعه خدمات زایمان

دستگاه‌های اجرایی، مهندسان مشاور، پیمانکاران و عوامل دیگر می‌توانند از این نشریه به عنوان راهنما استفاده کنند و در صورتی که روش‌ها، دستورالعمل‌ها و راهنماهای بهتری در اختیار داشته باشند، رعایت مفاد این نشریه الزامی نیست.

عوامل یاد شده باید نسخه‌ای از دستورالعمل‌ها، روش‌ها یا راهنماهای جایگزین را برای دفتر امور فنی، تدوین معیارها و کاهش خطرپذیری ناشی از زلزله، ارسال دارند.

فرهاد رهبر

معاون رییس جمهور و رییس سازمان



اصلاح مدارک فنی

خواننده گرامی:

امور نظام فنی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور، با استفاده از نظر کارشناسان برجسته مبادرت به تهیه این ضابطه نموده و آن را برای استفاده به جامعه مهندسی کشور عرضه نموده است. با وجود تلاش فراوان، این اثر مصون از ایرادهایی نظیر غلط‌های مفهومی، فنی، ابهام، ابهام و اشکالات موضوعی نیست.

از این رو، از شما خواننده گرامی صمیمانه تقاضا دارد در صورت مشاهده هرگونه ایراد و اشکال فنی مراتب را به صورت زیر

گزارش فرمایید:

۱- شماره بند و صفحه موضوع مورد نظر را مشخص کنید.

۲- ایراد مورد نظر را به صورت خلاصه بیان دارید.

۳- در صورت امکان متن اصلاح شده را برای جایگزینی ارسال نمایید.

۴- نشانی خود را برای تماس احتمالی ذکر فرمایید.

کارشناسان این امور نظرهای دریافتی را به دقت مطالعه نموده و اقدام مقتضی را معمول خواهند داشت.

پیشاپیش از همکاری و دقت نظر جنابعالی قدردانی می‌شود.

نشانی برای مکاتبه: تهران، میدان بهارستان، خیابان صفی علی‌شاه، سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور، امور نظام فنی

مرکز تلفن ۳۳۲۷۱

Email: info@nezamfanni.ir

web: nezamfanni.ir



omoorepeyman.ir

(//)
()

/ - -
ICU - -

NICU - -

(-)





omoorepeyman.ir



:

۱۳



-

:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

ô ô ô ô ô ô ô ô ô ô

ô ô ô - ô ô

:(

-

"

"

-

-

-

"

"

-

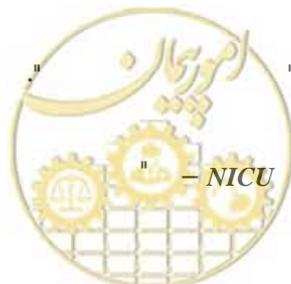
-

-

"

-

-





:

0(0 . . .) - -

0 0 0 0 0 0
(- -)





:

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ () - - -

⊖ ⊖ ⊖ · B5 4533 IEC 598-2-1 IEC 598-1

⊖ ⊖ ⊖ ⊖
· ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
· ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

(- - -) · (- - -) ⊖
⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ (- - -)

⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ · ⊖
⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ · ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖
⊖





Ô
 Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 (BMS)

Ô
 Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 (BMS)

(Flexibility)

-

--

--

Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô





:

۲۰



--

o o o o
o o o o o o

o

oo o o o
o o " "
o o o o o o
o
o o o

o o o o o

o o o o
o

o

o
o
o o o o o o o o o





:

۲۱

(Redundancy)

-

\hat{O}
 $\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$
 $\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$ (Redundant =)

--

$\hat{O} \hat{O}$
 $\hat{O} \hat{O} \hat{O}$
 $\hat{O} \hat{O} \hat{O}$

$\hat{O} \hat{O} \hat{O}$
 \hat{O}

(

(

\hat{O}

$\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$

$\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$
 $\hat{O} \hat{O}$
 $\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$

-





:

۲۲

. 0 0 0 .
 0 0 0 0 0
 0

(

0 0

(

0 0 0

(

. 0 0

Noise ()

-

0 0 0
 0 0 0 0
 0 0 0
 0
 0 0 0 ()

--

0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0





̊
 ̊ ̊ ̊
 ̊
 ̊ ̊
 ̊) ̊ ̊ ̊ ̊ ̊
 (

̊ ̊ ̊
 ̊
 (ECG)
 ̊
 ̊ ̊ ̊ ̊
 ̊ ̊ ̊ ̊ ̊
 ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊
 ̊ ̊ ̊

̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊
 ̊ ̊
 ̊ ̊ ̊

̊ ̊ ̊
 · DIN/VDE0107

̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊
 ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊ ̊



· DIN/VDE0107



:

۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ (
 ۰ ۰
 ۰ (۰ ۰)
 ۰ ۰ ۰

DIN/VDE0107

۰ ۰
 ۰ ۰
 ۰

۰ ۰ ۰ " --- "
 ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰
 ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰
 ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰

" --- "





۲۵



(IEC 60364-7-710)

-

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

-

--

Medical Location

Medical Electrical Equipment

⊖ ⊖ ⊖ ⊖

Intracardiac Procedures

⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖

⊖ (Cardiac Pacing Electrodes) ⊖ ⊖ ⊖
(ECG/EKG)





:

۲۶



Applied Parts

- - -

Ô Ô Ô Ô Ô Ô

- - -

Patient Environment

- - -

Ô Ô

- - -

Ô Ô

.(.) .

- -

:

Ô Ô Ô Ô Ô

(

(





۲۷



:

(

(

ÿ

(

()

(

--

Ô

Ô

Ô

IEC 60364-7-710

--

Ô

Ô

Ô

:

ÔÔ



omoorepeyman.ir



:

۲۸

| | | | | |
|--------|------|-----------|-----------|-------|
| TN-C-S | TN-C | 710-312-2 | IEC 60364 | - - - |
| ⊖ | | | | |

| | | | | |
|------|---|---|------|-------|
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | | - - - |
| (PE) | | | TN-S | |

| | | | | | |
|---|-----------|-----------|---|-------|-------|
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | - - - |
| ⊖ | ⊖ | | | | |
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | / | |
| ⊖ | IEC 61009 | IEC 61008 | | (RCD) | |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| ⊖ | | | | (|
| | | | | ÿ |

| | | | | |
|---|---|---|--|----|
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | | (|
| | | | | ÿ/ |

| | | | | | |
|---|---|----|---|----|-----------|
| ⊖ | ⊖ | ⊖(| ⊖ | ⊖) | : |
| | ⊖ | ⊖ | | | |
| | ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | IEC 60601 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|----|-------|
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | - - - |
| B | ⊖ | (| |)A | |
| | | | |) | |

- 1- Protection against AC and pulsating DC earth fault currents.
- 2- Protection against pure DC earth fault currents.





۲۹

Ö ÖTN-S Ö Ö

Ö Ö
Ö Ö Ö /

· IEC 60364-7-710

è
é

SELV

Ö " Ö " " "
Ö Ö Ö · Ö Ö Ö Ö Ö

: ()

Ö Ö Ö Ö Ö)

Ö Ö Ö Ö



- 1- Screening Againsts Electrical Interference Fields
- 2- Screening Grids of Conducting Floors



:

۳۲



ÿ

ÿ

Ô Ô Ô Ô Ô . ---
 Ô Ô Ô Ô
 Ô

Ô Ô Ô ---
 Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô

Ô Ô ()
 :

Ô Ô (
 Ô

Ô Ô Ô Ô (
 Ô Ô (Portable Extinguisher)
 Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô





:

۳۴



Smoke Control

- -

⊖ ⊖

- - -

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

(

(

(

(Passive Smoke Control)

- - -

⊖ ⊖

⊖

⊖ ⊖ ⊖

Active Smoke Control

- - -

⊖ ⊖ ⊖

(

⊖

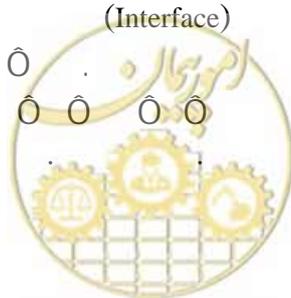
⊖ ⊖

(Addressable)

(Interface)

(Conventional)

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖





۳۰

. Ô Ô Ô
. Ô Ô Ô Ô

Ô
Ô Ô Ô - - - Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô

. Ô

(Racks)

Ô

Ô Ô . Ô Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô
Ô Ô Ô Ô .





:

۳۶

Ô Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô Ô

Ô Ô Ô
(Detector)

Ô
Ô

ÿ

ÿ

Ô Ô

Ô Ô Ô

Ô Ô





:

۳۷

• 0 0 0 0 0
• 0

:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

-

--

0

--

0 0 0 0





:

۳۸

⊙ . ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙
⊙ ⊙ . " "

- - -

- IES (Illuminating Engineering Society) Lighting Manual
- DIN 5035 – 1988 , Part 3

(" " ÿ-)

⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ . ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

- - -

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ (Grade-A)A -
⊙ ⊙ . ⊙ % ÿ⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ (Grade-B)B -
⊙% ÿ

% ÿ

⊙ (Grade-C)C -
⊙ % ÿ⊙

(Grade-D)D -

⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ . ⊙





○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○

(Normal) N

(

(○ ○ ○ ○

(Selective) S

(

○ ○ ○ ○ ○
○ ○

(Variable) V

(

○ ○ ○ ○ ○ ○ ()

(Building Management System) BMS

(

(Energy Management System) EMS

○ ○ ○

BMS

○ ○

EMS





:



o o . o o o o o

o o o

o o o
o

:

o o o o o o o .
o o o o o
o o o . o o o
o o o o o o o o o

-

o o o
o ()

-

o o
o o

-

o o o o o .
o
o o o

-

o o o o
o o . o o





:

۴)

o . o o o o

o o o . o o . o o o o
o o o o o o

o

o o o o $\frac{1}{3}$ "
y

o o o $\frac{1}{3}$
y

o . o o o o o o
o o o . o

o o
o

o o
o o o o . o o o o o o
o .
o o .

o o
o





:

⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ (Dimmer) ⊙

⊙ ⊙
⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ (Louver)
⊙
⊙

⊙ ⊙
⊙ ()
⊙ ⊙ ⊙ (-)
⊙ ⊙
⊙
⊙ ⊙ ⊙

IES Lighting Handbook
DIN 5035 part 3

⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙





○

ÿ

ÿ

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

()

○

()

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○

○





:

o o o o o

()

o o o o

o o
o o

y.

o o
o o o o
o o o o o o

o

o





:

٤٥

o o"o

--

o o o y y y y
o oo o o o y o y
y o y o
o

--

o)

.(

--

o

--

o o
o
o o o
o o o o

y y

--

o o o

--

o o " o "

"E"

y- -

o). o o o o

--





:

۴۶

Ô Ô Ô Ô

((UPS)

Ô Ô Ô Ô Ô

--

Ô

--

-

Ô Ô Ô
Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô

-

-

Ô Ô Ô Ô

-

-

Ô Ô Ô Ô Ô

Ô Ô Ô
Ô Ô Ô

-

Ô Ô Ô Ô
Ô Ô Ô

-

)





:

۴۷

⊖ ⊖ .
⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖(BMS) ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ -
· (Field Devices)
⊖) ⊖ ⊖ ⊖ .
⊖ () : ()
⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖
⊖ . ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ -
⊖- ⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖ .
⊖
⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ ()

⊖ ä





:

_____ ٤٨

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | - | - |
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | | |
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | | |

| | | |
|---|---|---|
| ⊖ | - | - |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| (|) | - |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| (|) | - |
|---|---|---|

-
-
-
-
-

| | | | |
|---|---|---|---|
| ⊖ | ⊖ | - | - |
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ |

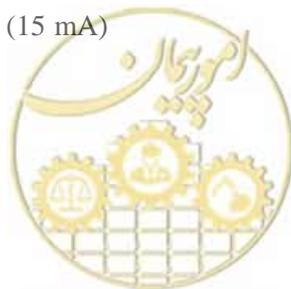
| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|
| ⊖ | - | - | | | | | | | | |
| (| ⊖ | ⊖ | ⊖) | ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | ⊖ | - | - |
| ⊖ | ⊖ | ⊖ | | | | | | | | |
| ⊖ | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⊖ | ⊖ | - | - | ⊖ | ⊖ | ⊖ | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BS4293

(15 mA)

(RCD)



omoorepeyman.ir



:

۴۹



⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖

-
--

⊖
⊖ (Duct)
⊖ ⊖

--
--

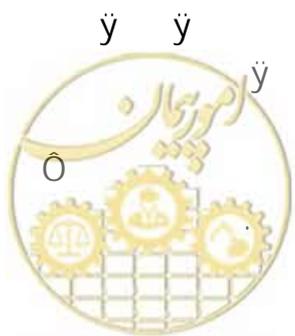
⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖ ⊖ ⊖ (Spare) ⊖

--

ÿ ⊖ ÿ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
⊖
⊖

--
--
--

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖



--



:



--

-

0
0
0.

--

0 0

--

0

--

" " -

:

--

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

--

(Conventional)

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
0 0 0 0 0 0 0 0 0

--

(Addressable)

(Analogue Addressable)

0 0 0

--

(Multi-State Addressable)

0

--



BS 5839 Fire Detection and Alarm System for Buildings
BS 5445 Components of Automatic Fire Detection Systems



:

۵۱

BS 7807 Code of Practice for Design ,Installation and Servicing of Integrated Systems
 Incorporating Fire Detection and Alarm Systems.
 EN 54 Fire Detection and Fire Alarm Systems
 NFPA 72E Automatic Fire Detectors
 HTM82 Alarm and Detection Systems.

(\bar{O} \bar{O} - - - \bar{O} \bar{O}) \bar{O} - -
 () (dB)

\bar{O} - -
 \bar{O} \bar{O} \bar{O} - -
 \bar{O} \bar{O} \bar{O} - -

\bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} / - -

\bar{O} \bar{O} - -
 \bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} - -

\bar{O} -
 -
 -

\bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} \bar{O} - -
 (Zone)

\bar{O} - -
 () " " -





:

۲

-

⊙ (Data)
⊙ ⊙ ⊙ ⊙

- -

:

⊙
⊙ ⊙ (Workstation)

- - -

:

()
()

-

-

-

-

-

-

-

-

-

⊙ ⊙ (UPS) ⊙ ⊙ ⊙

- - -

⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙

- - -

⊙ ⊙ ⊙

- -

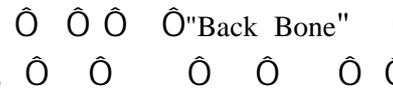
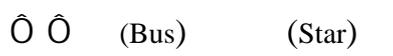
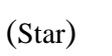




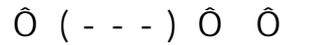
:

۵۳

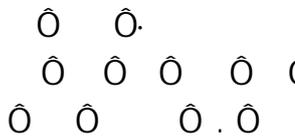

 (Horizontal) - - -
 (Unshielded Twisted Pair,UTP)


 "Back Bone" (Vertical) - - -

 (Bus) 
 (Star)


 (Hub) (Patch Panel) - - -

UTP  (- - -) - - -


- - -


- -


- -





:

_____ ۴

--

• ٠ ٠
٠

--

٠ ٠ ٠ ٠

--

-

• ٠ ٠ ٠ ٠
٠ (Paging)

٠ ٠

--

--

٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠

--

٠

--

()

• ٠ ٠ ٠

--

٠

--





:

•• _____

--

--

ō ō ō.

--

ō ō ō ō ō ō
" "

ÿ- -

--

ÿ-

ō ō ō ō ō
ō ō ō ō ō ō
ō ō ō ō ō ō

- ÿ-

ō ō ō ō ō ō ō
ō ō)

(

ō ō ō

- ÿ-

ō ō
ō
ō

- ÿ-





:

۶



(dB)

- ۶-

0 0 .
0 0

- ۶-

UHF VHF

0 0 .
0 0 0 0
0 .

- -

- -

0 . 0 . 0 0 0
0 0

- - -

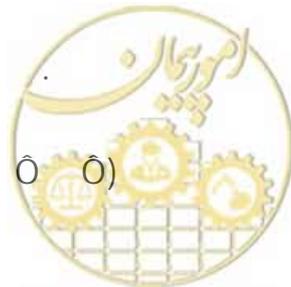
0 0 0 0 0
0 0 0 .
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

- - -

(

0 0 .
0 0 0 0 0 (0 0) ()

- - -





:

۵۷

0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0

- - -

- -

- -

- -

0

00

- -

- -

0 0 0

0 0
0

ä

- -

0

- -

0 0 0





:

٨



Bonding

-



:

- -

()

O O

- -





۶۳

_____ :
(_____) :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | yy | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:
-
-
-

(





_____ : _____
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





٦٥

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





_____ : _____
_____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





٦٧

- _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | |
| | - | | | - | |
| C | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





- _____ : _____
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yy | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

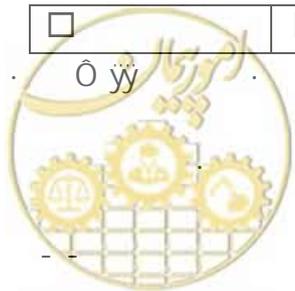
| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

ô ô . ô yy ô ô . ô yy yy - :
ô ô ô . yy yy -





- _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





_____ V.
 - _____ :
 _____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

()



:
-
-



۷۱

_____ - _____ :
_____ :

| | | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|--|
| | yy | | | - | | |
| | - | | | - | | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | y | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





- \ddot{y} _____ - _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| | \ddot{y} | | | \ddot{y} | |
| | - | | | - | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





۷۳

- _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

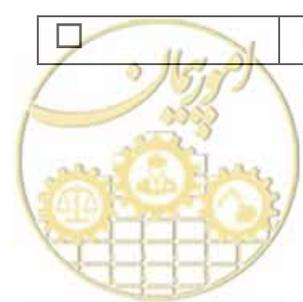
| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





۷۴

_____ : _____
_____ :

| | | | | | |
|---|-----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yyy | | | yy | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

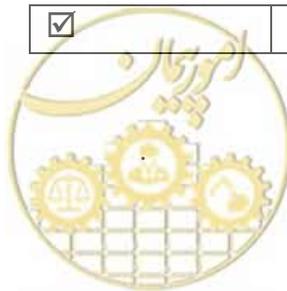
| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





٧٥

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yy | | | yy | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

(Video Display Workstation)





_____ : _____
 _____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| | yy | | | - | |
| | - | | | - | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





yy

- _____

_____ :

_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





۷۸

- _____

_____ :

_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





۷۹

_____ :
_____ :

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|---|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | | |
| | - | | | - | | |
| C | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | | ÿ | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





_____ ۸.

- _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | |
| | - | | | - | |
| C | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





۸۱

- _____

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | | |
| | - | | | - | | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





- \ddot{y} _____

| | | | | | |
|---|------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | \ddot{y} | | | \ddot{y} | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





۸۳

- _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





۸۴

_____ : _____
 _____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





۸۰

- _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

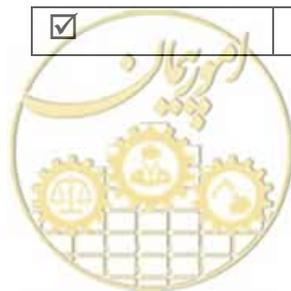
| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





_____ : _____
 - _____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

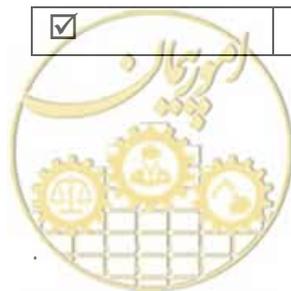
| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|



:
-
-
-



۸۷

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





_____ ^^

- _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





۸۹

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yy | | | yy | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

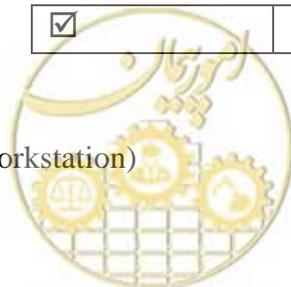
| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

(Video Display Workstation)



omoorepeyman.ir

:
-
-
-



۹.

:

:

| | | | | | |
|---|-----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yyy | | | yy | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

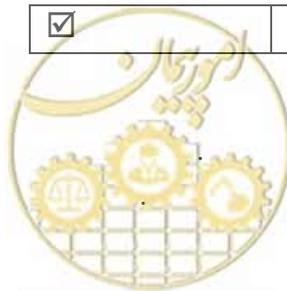
| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:

-

-





۹۱

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy- y | |
| | yy | | | yy | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

y



yy

:
-
-
-



- ȳ _____ : _____
: _____

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|--|
| | ȳ | | | ȳ | | |
| | ȳ | | | ȳ | | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | ȳ | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|



ȳ - :
ȳ -
-
-
-
"(- - -)
ä -



۹۳

_____ :
_____ :

| | | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|--------------------------|--|--|
| | yy | | | - | | |
| | - | | | - | | |
| A | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





_____ : _____
 _____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | y | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





۹۵

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





_____ : _____
 - _____ : _____

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ₂ | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|

:





۹۷

_____ :
_____ :

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | | |
| | - | | | - | | |
| C | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





_____ : _____
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | yy | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

0 (0 0)



:
-
-
-



۹۹

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|



:
-
-
-



_____ ۱۰۰

_____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | yy | | | yy | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | y | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|

:





۱.۱

- _____

_____ :

_____ :

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|---|--|
| | ÿ | | | ÿÿ | | |
| | - | | | - | | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | W/m ² | | ÿ | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

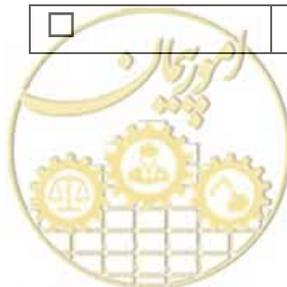
| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|





_____ ۱.۲

- ÿ _____ :
_____ :

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | ÿÿ | | | ÿ | |
| | - | | | - | |
| B | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | W/m ² | | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | () |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|





NIH Design Policy and Guidelines – Electrical

NIH Design Policy and Guidelines – A/E Checklist of Services

NHS ; HBN 21 Maternity Department

NHS : Activity Data Base

NHS : Fire Code-Health Technical Memorandum 82

NHS : Fire Code-Health Technical Memorandum 81

BS 5445 : Components of Automatic Fire Detection Systems

BS 5839 : Fire Detection and Alarm System for Buildings

BS 6259 : Planning and Installation of Sound System

BS 7807 : CP Design , Installation & Servicing of Integrated Systems

BS 5266 : Emergency Lighting

BS CP 1013 : Earthing

CIBSE : Lighting Guide-Hospitals and Health Care Buildings

IES : Lighting Handbook

DIN 5035-3 Lighting in Hospitals



omoorepeyman.ir



ASHREA /IES -90-1

Electrical Installation Handbook "SIMENS"

NFPA 72E Automatic Fire Detectors

IEC 60364-7-710 : Medical Locations

IEC 598-2-1 : Luminaries. Part 2 : Particular Requirements. Section 1 : Fixed General Purpose Luminaries

IEC 598-1 : Luminaries . part 1 : General Requirements and Tests.



omoorepeyman.ir



" "

" "

" "

IEC- 364 -

IEC - 601 - ÿ

Ô : Ô .

" ÿ-
·()" "

: .

" ÿ-
."

" "

"()" "

"()" "



Islamic Republic of Iran
Management and Planning Organization (M.P.O)

Health Buildings Design 
Design Guide for Electrical Services of
Maternity Services

Office of Deputy for Technical Affairs
Technical, Criteria Codification and Earthquake Risk Reduction
Affairs Bureau



 omoorepeyman.ir



"

"

"

:

(Room By Room)



omoorepeyman.ir