



آزمایشگاه عمران سنج کاسپین

درخواست انجام آزمایش مخرب بتن (گر گیری)

شماره :
تاریخ :
پیوست :

بسمه تعالی

احتراماً آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن با توجه به مشخصات ذیل جهت عقد قرارداد با آزمایشگاه عمران سنج کاسپین به حضورتان معرفی می گردد.

	شماره و تاریخ نقشه : آدرس:	مشخصات پروژه :
تلفن ثابت:	نام و نام خانوادگی / شرکت / تعاونی: آدرس:	مشخصات کارفرما :
شماره پروانه اشتغال به کار :	آقای / خانم / دفتر فنی / اداره / سازمان / مهندسین مشاور :	مشخصات ناظر / دستگاه نظارت :
تلفن همراه :	آدرس محل استقرار :	
تلفن همراه :	آقای / خانم / دفتر فنی / اداره / شرکت / مهندسین مشاور :	مشخصات مجری / پیمانکار:
تعداد واحد احداثی:	تعداد طبقات :	مشخصات سازه :
فلزی با اتصالات مفصلی و سقف بتنی <input type="checkbox"/>	زیربنای کل :	
	فلزی با اتصالات پیچ و مهره باسقف بتنی <input type="checkbox"/>	نوع سازه : بتنی <input type="checkbox"/>
	فلزی با اتصالات گیردار و سقف بتنی <input type="checkbox"/>	
قطر آرماتورها:	مقاومت مشخصه بتن (kg/cm ²) :	مشخصات بتن مصرفی :
فواصل آرماتورها:	سن بتن:	
	مسلم <input type="checkbox"/>	فونداسیون به تعداد
	غیر مسلم <input type="checkbox"/>	دیوار برشی به تعداد
ستون به تعداد		محل آزمایش:
سقف به تعداد		مشخصات محل های انجام آزمایش:
	کروکی محل :	

توضیحات :

- * حداقل ارتفاع جهت انجام آزمایش مغزه گیری باید ۱۵ سانتیمتر باشد.
- * مشخص نمودن محل انجام آزمایش روی نقشه های اجرایی و پیوست آن به قرارداد الزامی می باشد.
- * انتخاب محل آزمایش برعهده مهندس ناظر می باشد.
- * حداقل سه ۳ مورد آزمایش در هر پروژه الزامیست.

مدیر عامل آزمایشگاه : صابر خلیلی
مهر و امضاء :

مجری / پیمانکار:
مهر و امضاء :

ناظر عمران / دستگاه نظارت :
مهر و امضاء :