

تاریخ :
شماره :
شماره مدرک FO - 180 :
شماره بازنگری : 0

مهندس مشاور تراب آّب الوند
فرم درخواست آزمایشات اساس و زیر اساس
(مطالعات مسیر)



خواهشمند است دستورات لازم جهت انجام آزمایشات مورد نیاز با مشخصات زیر را در تاریخ صادر فرمائید.

مشخصات پروژه

آدرس محل پروژه:

مشخصات کارفرما / متقاضی:

تلفن تماس:

مشخصات مجری / پیمانکار:

تلفن تماس:

دستگاه نظارت / ناظر / مشاور:

تلفن تماس:

مشخصات محل و نوع مصالح مصرفی:

ز کیلومتر الی نام محور / محل پروژه نوع مصالح مصرفی تاریخ

ز کیلومتر الی نام محور / محل پروژه نوع مصالح مصرفی تاریخ

چک لیست آزمایشات درخواستی:

شرح آزمایشات	لزوم انجام	توضیحات
آزمایش دانه بندی	☐	
تعیین حد روانی و حد خمیری با روش سه نقطه ای	☐	
تعیین هم ارز ماسه ای (SE)	☐	
تعیین درصد دانه های مسطح یا طویل	☐	
تعیین درصد شکستگی	☐	
تعیین درصد کلوخه های رسی و دانه های سست	☐	
تهیه نمونه و تعیین مقاومت در برابر سایش (با ماشین لوس آنجلس)	☐	
آزمایش تراکم به روش اصلاح شده	☐	
تعیین نسبت باربری (CBR) همراه با غرقاب نمونه و تعیین تورم یا نشست	☐	
	☐	
	☐	

نام و نام خانوادگی دستگاه نظارت:

نام و نام خانوادگی متقاضی یا کارفرما: