شماره مدرک FO - 164:
شماره بازنگری 0 :

تاریخ :

شماره :

مهندسین مشاور ترازآب الوند

فرم درخواست آزمایشات عملیات آسفالتی

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 :

نوع ، تاریخ و محل عملیات

تاریخ : نام محور : نام کارخانه آسفالت:

کیلومتراژ :

از کیلومتر ..... الی ..... | از کیلومتر ..... الی .....

از کیلومتر ..... الی ..... | از کیلومتر ..... الی .....

مشخصات و محل قیر/قشر مورد استفاده

☐ تک کت ☐ پریمکت ☐ بلک بیس ☐ بیندر ☐ توپکا سایر .....

نوع مورد آزمایشات مورد تقاضا

☐ آزمایش مغزه گیری از آسفالت اجرا شده (تعیین ضخامت لایه) به تعداد ..... لایه شماره .....

☐ آزمایش سینی قیر به تعداد ..... لایه شماره ..... نوع قیر .....

☐ آزمایش تراکم نسبی به تعداد ..... لایه شماره ..... نوع قیر .....

تعیین پارامتر های مورد نیاز بر اساس طرح آسفالت شماره ..... مورخ..... شماره لایه آسفالتی ..... از طرف کارفرما به آزمایشگاه ابلاغ گردید.

درصورت موجود بودن دفترچه طرح اختلاط ،ارائه و ابلاغ آن به آزمایشگاه قبل از تنظیم گزارش الزامی می باشد.

نام و نام خانوادگی متقاضی یا کارفرما:

مهر و امضاء

آدرس : قزوین-خیابان نادری شمالی - خیابان رسالت - روبروی هنرستان چمران - پلاک ۲۱۵ تلفن: ۳۳۶۰۱۱۰-۳۳۶۳۱۱۰-۳۳۶۴۱۱۰ فکس: ۳۳۳۰۹۳۸

Web:www.Tarazab.com E-mail:Tarazab@Info.com