

شماره مدرک FO - 44
شماره بازنگری 00
تاریخ :
شماره :

مهندسین مشاور تراز آب الوند

شماره ثبت : ۵۳۷۹
تاریخ ثبت : ۱۳۸۰
درخواست تعیین محل های مورد نظر جهت انجام آزمایش
بارگذاری



احتراما آقای / خانم با توجه به مشخصات ذیل جهت عقد قرارداد با آزمایشگاه بتن به حضورتان معرفی می گردد.

مشخصات پروژه	شماره پلاک ثبتی : آدرس : شهر : خیابان اصلی : خیابان فرعی : کوچه : پلاک :
مشخصات مالک	نام : نام خانوادگی : آدرس محل سکونت : تلفن ثابت : تلفن همراه :
مشخصات مهندس ناظر	نام : نام خانوادگی : شماره عضویت : شماره پروانه اشتغال به کار : دفتر مهندسی : تلفن ثابت : تلفن همراه :
مشخصات مجری	نام و نام خانوادگی : تلفن همراه : شرکت : تلفن ثابت :
مشخصات سازه :	زیر بنای هر طبقه : تعداد طبقات : زیر بنای کل : نوع سازه : ☐ بتنی ☐ ماسونری (دیوار باربر) ☐ فلزی با سقف بتنی ☐ فلزی با سقف طاق ضربی
مشخصات فنی :	عیار مصرفی : مقاومت مشخصه بتن : $\frac{Kg}{Cm^2}$ بار مرده : بار زنده :

محل انجام آزمایش : سقف طبقه به تعداد ناحیه

↑ N مختصات محل های انجام آزمایش	↑ N کروکی محل
--	------------------------------------

* مشخص نمودن محل انجام آزمایش روی نقشه های اجرایی و پیوست آن به قرارداد الزامی می باشد%

** انتخاب محل آزمایش بر عهده مهندس ناظر می باشد%

*** حداقل ۲ محل آزمایش در هر پروژه الزامی است %

**** منظور از ناحیه منطقه ایست بین چهار ستون

***** ذکر بار مرده و بار زنده محاسباتی در این فرم ضروری می باشد و عدم ذکر آن بر عهده مهندس ناظر می باشد %

نام و نام خانوادگی مهندس ناظر	مهر و امضاء
مجری	مهر و امضاء