

مهندسين مشاور ترازآب الوند

درخواست آزمایش غیر مخرب جوش

تاریخ :
شماره :
شماره مدرک : ۳۶ - FO
شماره بازنگری : ۰۱
تاریخ بازنگری : ۹۱/۱۲/۰۱

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

شماره و تاریخ نقشه:	استان :	شهر :
خیابان اصلی :	خیابان فرعی :	کوچه :
پلاک :		
مشخصات پروژه:	آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان:	تلفن همراه:
مشخصات کارفرما:	آدرس محل استقرار کارفرما:	تلفن ثابت:
مشخصات ناظر / دستگاه نظارت :	آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان / مهندسین مشاور:	تلفن همراه:
	شماره پروانه اشتغال بکار:	تلفن ثابت:
	آدرس محل استقرار:	پست الکترونیک:
مشخصات مجری / پیمانکار :	آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان / مهندسین مشاور:	تلفن همراه:
	شماره پروانه اشتغال بکار:	تلفن ثابت:
	آدرس محل استقرار:	پست الکترونیک:
مشخصات سازه:	زیر بنای هر طبقه :	تعداد طبقات :
	فلزی با سقف کامپوزیت ☐	فلزی با سقف کرومیت ☐
	فلزی با سقف تیرچه بلوک ☐	زیربنای کل :
سیستم مقاوم در برابر زلزله :	قاب بادبندی منحصراً ☐	قاب خمشی منحصراً ☐
	قاب خمشی با اتصالات پیچ و مهره ☐	ترکیبی (تلفیق قاب خمشی و بادبندی) ☐
کروکی محل:		

توضیحات :

* تعداد آزمایشات جوش بر اساس ابلاغیه سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قزوین محاسبه شده و عواقب ناشی از عدم تطابق تعداد نمونه مذکور در این فرم با آیین نامه به عهده مهندس ناظر می باشد.

* ارائه پلان سازه ای و مشخص نمودن سیستم سازه ای مقاوم در برابر زلزله به آزمایشگاه همراه این فرم الزامی است .

* در صورت ارائه آدرس اشتباه و یا عدم کروکی دقیق عواقب ناشی از آن برعهده کارفرما می باشد.

* ناظر موظف به پیگیری آزمایشات و نتایج حاصله از آزمایشگاه می باشد ، در صورت عدم پیگیری کلیه مسئولیت ها بر عهده مهندس ناظر می باشد.

تعداد آزمایشات مورد نیاز :

بازرسی چشمی (VT) به تعداد مرحله
بازرسی با مایعات نافذ (PT) به تعداد مرحله
بازرسی با ذرات مغناطیسی (MT) به تعداد مرحله
بازرسی با پرتو ماوراء صوت (UT) به تعداد مرحله
بازرسی با ضخامت سنجی رنگ به تعداد مرحله

مدیر عامل آزمایشگاه
مهر و امضاء

ناظر / دستگاه نظارت
مهر و امضاء