

مهندسين مشاور تراز آب الوند

درخواست ارائه طرح اختلاط بتن



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

شماره پلاک ثبتی : آدرس: شهر: خیابان اصلی: پلاک: خیابان فرعی: کوچه :		مشخصات پروژه
نام : نام خانوادگی : تلفن همراه: تلفن ثابت : آدرس محل سکونت:		مشخصات کارفرما
نام : نام خانوادگی: شماره عضویت: دفتر مهندسی: تلفن همراه: شماره پروانه اشتغال به کار: تلفن ثابت		مشخصات مهندس ناظر
نام و نام خانوادگی: تلفن همراه: شرکت: تلفن ثابت :		مشخصات مجری
حداقل و حداکثر روانی بتن (cm) (اسلامپ) : مقاومت مشخصه بتن (Kg /cm^۲) : $f'c=$ سن تعیین مقاومت نمونه های طرح : ۷و۲۸ ۱۱و۴۲ حداکثر اندازه سنگدانه (mm) : حداقل فاصله میلگرد ها (mm) : نوع سیمان : ☐ پکتی ☐ فله تیپ سیمان : حداکثر نسبت آب به سیمان (w/c) : نوع افزودنی به بتن : نام شرکت سازنده (با ارائه کاتالوگ): نحوه نمونه گیری از مصالح : ☐ توسط متقاضی ☐ توسط آزمایشگاه		
ملاحظات :		
نام و نام خانوادگی مهندس ناظر: مهر و امضاء		
آدرس : قزوین - خیابان نادری شمالی - خیابان رسالت - روبروی هنرستان چمران - پلاک 215 فکس 0281 - 3330938 :تلفن 0281 - 3360110		