

تاریخ :
شماره :
شماره مدرک : ۲۶ - FO
شماره بازنگری : ۰۰
تاریخ بازنگری : ۹۱/۰۳/۰۹

مهندسین مشاور تراز آب الوند
درخواست آزمایش مغزه گیری از بتن
سخت شده (کر گیری)



احتراماً آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن با توجه به مشخصات ذیل جهت عقد قرارداد با آزمایشگاه بتن 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 : آدرس محل استقرار کارفرما : تلفن همراه : تلفن ثابت :		
مشخصات کارفرما: آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان / مهندسین مشاور : شماره پروانه اشتغال بکار : آدرس محل استقرار : تلفن ثابت : تلفن همراه : پست الکترونیک :		
مشخصات ناظر / دستگاه نظارت : آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان / مهندسین مشاور : شماره پروانه اشتغال بکار : آدرس محل استقرار : تلفن ثابت : تلفن همراه : پست الکترونیک :		
مشخصات مجری / پیمانکار : آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان / مهندسین مشاور : شماره پروانه اشتغال بکار : آدرس محل استقرار : تلفن ثابت : تلفن همراه : پست الکترونیک :		
مشخصات سازه: زیر بنای هر طبقه : نوع سازه : بتنی ☐ فلزی با اتصالات مفصلی و سقف بتنی ☐ تعداد طبقات : زیر بنای کل : فلزی اتصالات پیچ و مهره با سقف بتنی ☐ فلزی با اتصالات گیردار و سقف بتنی ☐		
مشخصات بتن مصرفی: عیار مصرفی : مقاومت مشخصه بتن (kg/cm^2) :		
کروکی محل:		

توضیحات :

- * تعداد سری نمونه ها بر اساس ضوابط نمونه برداری در آیین نامه مبحث نهم ساختمان می باشد 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 ضمناً ذکر مقاومت مشخصه بتن 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.
- * حداقل ۳ عدد آزمایش در هر قسمت الزامی است (جهت اطلاعات بیشتر به مبحث نهم مقررات ساختمان مراجعه گردد) .

تعداد آزمایشات مورد نیاز :

- ☐ **فونداسیون** به تعداد عدد
- ☐ **دیوار برشی** به تعداد عدد - تراز
- ☐ **ستون** به تعداد عدد - تراز
- ☐ **سقف** به تعداد عدد - تراز

مدیر عامل آزمایشگاه
مهر و امضاء

ناظر / دستگاه نظارت
مهر و امضاء