

فرم درخواست انجام آزمایش (خاکی - بتنی)

تاریخ:

شماره:

نام و امضاء متقاضی:

تاریخ:

خواهشمند است نسبت به انجام آزمایشهای ذیل اقدام فرمائید.

مشخصات کلی

کارفرما:

متقاضی:

دستگاه نظارت:

عنوان پروژه:

پیمانکار:

آدرس و تلفن متقاضی:

عملیات خاکی

اول مجدد

نوع تست:

روش آزمون تراکم نسبی:

سایر

اساس

زیراساس

سابگرید

راکفیل

خاکریز

بستر.....

نوع لایه:

.....

شماره لایه:

از الی

از الی

از الی

از الی

از الی

از الی

از الی

کیلومتر از:

عملیات بتنی

روش آزمون تعیین مقاومت فشاری بتن:

سایر

شمع

دیوار برشی

شناژ

سقف

ستون

پی

مقطع بتن ریزی:

استوانه‌ای

مکعبی

نوع قالب نمونه گیری:

بر حسب نمونه استوانه‌ای (kg/cm^2)

بر حسب نمونه مکعبی (kg/cm^2)

مقاومت مشخصه:

..... و روزه

۷ و ۲۸ روزه

سن تعیین مقاومت بتن:

نوع مواد افزودنی مصرفی:

نوع سیمان مصرفی:

حجم بتن ریزی: