

فرم درخواست انجام آزمایش

(مرغوبیت مصالح اساس، زیراساس، سابگرید)

مشخصات کلی

عنوان پروژه: کارفرما:

محل پروژه:

نام پیمانکار:	نام مهندسین مشاور:
تلفن تماس:	تلفن تماس:
نام و نام خانوادگی / مهر و امضا:	نام و نام خانوادگی ناظر / مهر و امضا:

تعیین نوع لایه: ☐ اساس ☐ زیراساس ☐ سابگرید ☐ سایر

تعیین نوع آزمایشات (✓تیک زده شود):

☐ دانه بندی بر اساس دانه بندی شماره نشریه ۱۰۱	☐ ارزش ماسه ای
☐ تعیین حدود اتربرگ (حد روانی و دامنه خمیری)	☐ افت در مقابل سولفات سدیم
☐ افت در مقابل سایش به روش لوس آنجلس	☐ درصد شکستگی در دو جبهه
☐ CBR آزمایشگاهی	
☐ طبقه بندی به روش آشتو	

سایر موارد:

پرداخت هزینه آزمایش: ☐ کارفرما ☐ پیمانکار

ملاحظات:

- این فرم بایستی توسط ناظر پروژه تایید گردد.
- درخواست بایستی حداقل ۲۴ ساعت قبل از طریق اتوماسیون دولت یا دورنگار ارسال گردد.
- نمونه برداری و انجام آزمایش می تواند در حضور ناظر و نماینده پیمانکار انجام شود.

قزوین، نواب شمالی، مجتمع ادارات، روبروی دارایی، آزمایشگاه فنی و مکانیک خاک استان قزوین.

دورنگار: ۳۳۳۷۳۴۸۳

تلفن: ۳۳۳۷۳۴۸۵-۶