

فرم درخواست انجام آزمایش

(کشی ورق)

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:

درج مشخصات نمونه

ردیف	تعداد	ضخامت (م.م)	رده فولاد	نام کارخانه سازنده	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					

سایر موارد:

پرداخت هزینه آزمایش: ☐ کارفرما ☐ پیمانکار

- ۱- ملاحظات:
- ۲- این فرم بایستی توسط ناظر پروژه تایید گردد.
- ۳- درخواست آزمایش بایستی از طریق شبکه دولت یا دورنگار ارسال گردد.
- ۴- نمونه برداری در حضور ناظر و نماینده پیمانکار انجام می شود.
- ۵- هزینه تراشکاری ورق مطابق الگوی استاندارد بر عهده متقاضی می باشد.

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

تلفن: ۶- ۳۳۳۷۳۴۸۵ دورنگار: ۳۳۳۷۳۴۸۳