

## در خواست آزمایش غیر مخرب جوش

احتراماً آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن ..... با توجه به مشخصات ذیل جهت عقد قرارداد با آزمایشگاه..... به حضورتان معرفی می گردد.

مشخصات پروژه :	شماره و تاریخ نقشه :	استان :	شهر :
	خیابان فرعی :	کوچه :	پلاک :
	آقای / خانم / شرکت / تعاونی مسکن / اداره / سازمان :	تلفن همراه :	
	آدرس محل استقرار کارفرما :	تلفن ثابت :	
	آقای / خانم / دفتر فنی / اداره / سازمان / مهندسین مشاور :	شماره پروانه اشتغال به کار :	آدرس محل استقرار :
	تلفن ثابت :	تلفن همراه :	
	آقای / خانم / دفتر فنی / اداره / شرکت / مهندسین مشاور :	تلفن ثابت :	تلفن همراه :
	زیر بنای هر طبقه :	تعداد طبقات :	زیربنای کل :
	نوع سازه : <input type="checkbox"/> فلزی با سقف کامپوزیت <input type="checkbox"/> فلزی با سقف کرومیت <input type="checkbox"/> فلزی با سقف تیرچه بلوک <input type="checkbox"/> قاب خمشی با اتصالات پیچ و مهره نوع سیستم مقاوم در برابر زلزله : <input type="checkbox"/> قاب بادبندی (منحصرأ) <input type="checkbox"/> قاب خمشی (منحصرأ) <input type="checkbox"/> ترکیبی (تلفیق قاب خمشی و بادبندی)		
کروکی محل :			

### توضیحات :

- \* تعداد آزمایشات جوش بر اساس ابلاغیه سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قزوین محاسبه شده و عواقب ناشی از عدم تطابق تعداد آزمایشات در این فرم با ابلاغیه 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 .
  - \* ذکر مقاومت مشخصه بتن الزامی می باشد .
  - \* در صورت ارائه آدرس اشتباه و یا عدم کروکی دقیق عواقب ناشی از آن بر عهده 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 .
- تعداد آزمایشات مورد نیاز :

بازرسی چشمی (VT) به تعداد ..... مرحله آزمایش با مایعات نافذ (PT) به تعداد ..... مرحله  
 آزمایش با ذرات مغناطیسی (MT) به تعداد ..... مرحله آزمایش با پرتو ماوراء صوت (UT) به تعداد ..... مرحله  
 جمع کل ..... مرحله

مدیر عامل آزمایشگاه :

مهر و امضاء :

ناظر / دستگاه نظارت :

مهر و امضاء :