

Miejscowość, dnia.....

ZLECENIE BADAŃ NUMER/ZB

PRÓBKI BETONOWE

Do:
Wydziału Technologii i Jakości Budowy Dróg
Laboratorium Drogowego GDDKiA O/Gdańsk
ul. Subisława 5, 80-354 Gdańsk

Wypełnia osoba zlecająca badanie:

Zleceniodawca:

Nazwa Inwestycji:

Wykonawca Robót:

Lp.	Data betonowania /Godz. rozpoczęcia betonowania	Obiekt/ Element	Klasa betonu/ Nr recepty/ Dostawca betonu/ Ilość betonu	Nr SST	Rodzaj badania/ Cecha	Ilość próbek
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Razem:						

Uwagi:

Wypełnia osoba pobierająca próbki:

Załączniki:

Lp.	Nr protokołu pobrania próbek
1	

Stwierdzenie zgodności z wymaganiami w sprawozdaniu z badania (SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA)

/podać odpowiedni dokument i zaznaczyć właściwą komórkę /

<p>Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Rodzaj dokumentu, na podstawie którego ma się odbyć stwierdzenie zgodności:</p> <p><input type="checkbox"/> ILAC G8:2009, pkt 2.7 <input type="checkbox"/> Inne, jakie:</p>
---	--

*Podpis osoby
zlecającej badania*

Osoba do kontaktu

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia