

Miejscowość, dnia.....

ZLECENIE BADAŃ NUMER/ZB

BADANIE PRZYCZEPNOŚCI DO PODŁOŻA METODA „PULL-OFF”

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 badania	Obiekt/ Element	Rodzaj materiału	Nr SST	Rodzaj badania/ Cecha	Ilość badań
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Razem:						

Uwagi:

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

/podać odpowiedni dokument i zaznaczyć właściwą komórkę

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

*Podpis osoby
zlecającej badania*

Osoba do kontaktu

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia