



سلام علیکم

احتراماً ، خواهشمند است درخصوص آزمایش موارد ردیفهای ذیل جهت پروژه
تحت پیمان اقدام لازم بعمل آید .

(۱) آزمایش از عملیات بتن ریزی : فونداسیون ☐ سقف ☐ شناژ قائم ☐ شناژ افقی ☐ بتن ریزی محوطه ☐
ساختمان آموزش اصلی ☐ سرایداری ☐ سرویس بهداشتی ☐

باتوجه به اعلام آمادگی پیمانکار پروژه ، شروع عملیات بتن ریزی از روز مورخ تا
روز مورخ به مدت روز و مقاومت مشخصه بتن kg/cm^2 و
عیار سیمان kg/m^3 می باشد .

(۲) آزمایش مقاومت خمشی موزائیک ساده ☐ بادامی ☐

(۳) آزمایش مقاومت خمشی بلوک سقف ☐

(۴) آزمایش جوش به روش PT رنگ نافذ و VT چشمی از جوشکاری ☐

(۵) آزمایش ارزش ماسه SE ☐ از ماسه

(۶) آزمایش تراکم از مخلوط ریزی محوطه ☐ ضمناً شروع عملیات ت مخلوط ریزی و تراکم از
مورخه می باشد .

(۷) آزمایش مقاومت فشاری آجر ☐ از آجر

(۸) آزمایش جذب آب از ☐

(۹) آزمایش دانه بندی از ☐

(۱۰) آزمایش مغزه گیری از بتن ☐

محل امضای پیمانکار نام و امضای ناظر ابنیه نام و امضای ناظر تأسیسات نام و امضای سرناظر پروژه

تذکر : تائید ناظر تأسیسات فقط برای بتن ریزی سقف لازم است .

نظریه مدیرکل :

واحد آزمایشگاه فنی بتن و مکانیک خاک اداره کل برابر مقررات نسبت به انجام آزمایشات مورد درخواست اقدام و نتیجه
را جهت اقدامات بعدی ارسال نمائید .

صفری

مدیرکل نوسازی مدارس استان زنجان

۱ - چنانچه این فرم جهت آزمایش نمونه گیری از بتن ریزی و تراکم تکمیل گردد امضاء پیمانکار الزامی است .
ضمناً جهت آزمایش ملات واحد آزمایشگاه رأساً اقدام خواهد کرد .