

درخواست آزمایش غیر مخرب جوش

استان: شهر: خیابان اصلی:	پلاک: پلاک ثبتی:	کد سیستم:	مشخصات و آدرس پروژه:
آقای / خانم / شرکت:		تلفن همراه:	مشخصات کارفرما:
آدرس:		کد ملی:	مشخصات ناظر / دستگاه نظارت:
آدرس:		کد ملی:	مشخصات مجری / پیمانکار:
آدرس:		کد ملی:	مشخصات سازه:
زیر بنای هر طبقه:		تعداد طبقات:	زیر بنای کل:
نوع سازه: فلزی با اتصالات پیچ و مهره با سقف بتنی ☐		فلزی با اتصالات مفصلی و سقف بتنی ☐ فلزی با اتصالات گیردار و سقف بتنی ☐	
نام شرکت خدمات آزمایشگاهی پیشنهادی توسط کارفرما:			نام آزمایشگاه:

مدارک مورد نیاز:

۱- تکمیل فرم درخواست آزمایش جوش

۲- تصویر پلان سازه و معماری

✳️ آزمایشات شامل بازرسی چشمی (VT) و آزمایش با مایعات نافذ (PT) و آزمایش با پرتو ماوراء صوت (UT) می باشند.

✳️ ارائه اطلاعات صحیح به منظور تعیین گروه بندی و اهمیت ساختمان الزامی است و عواقب ناشی از ارائه اطلاعات نادرست به عهده کارفرما می باشد.

✳️ شرکت های محترم خدمات آزمایشگاهی موظف به انجام آزمایش جوش مطابق ضوابط و مقررات ملی ساختمان می باشند.

نماینده سازمان

شرکت خدمات آزمایشگاهی

کارفرما/مالک