

F1131-1	تاریخ:	 اداره کل نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس مازندران	فرم درخواست آزمایش کشش میلگرد
	کد فضا:		

به نام خدا

اداره کل محترم نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس مازندران
 با سلام و احترام، با توجه به تهیه میلگردهای مصرفی پروژه،
 به شماره قرارداد مورخ توسط این شرکت، خواهشمند است دستور
 فرمائید آزمایشهای مربوط به کشش میلگرد انجام گردد.

مهر و امضاء مجاز پیمانکار تاریخ:

عنوان پروژه:	پیمانکار:
شماره و تاریخ پیمان:	ناظر ابنیه:
کاربری پروژه: آموزشی <input type="radio"/> پرورشی <input type="radio"/> ورزشی <input type="radio"/>	نوع پروژه: دولتی <input type="radio"/> مشارکتی <input type="radio"/> مردمی <input type="radio"/>

شرکت تولید کننده میلگرد:							
Φ	Φ	Φ	Φ	Φ	Φ	Φ	قطر میلگرد
							میزان مصرف میلگرد در پروژه (تن)
							وزن میلگرد ورودی به کارگاه (تن)
							مورد استفاده در عضو سازه ای
<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	<input type="radio"/> AII	نوع میلگرد خریداری شده
<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	<input type="radio"/> AIII	

نشانی کامل پروژه و شماره تماس سرپرست کارگاه:	کروکی:
---	--------

ناظر ابنیه یا سرناظر:	معاون اجرائی و نظارت:	ثبت دبیرخانه:
	آزمایشگاه - جهت اقدام	