



طلب إجراء اختبار / تحليل عينة

١ - بيانات العميل :	رقم الطلب: / / / CONQ
اسم الشركة :	ينوب عنه:
رقم التليفون:	المالك:
اسم المشروع / العملية :	استشاري المشروع/ الجهة التي سيقدم إليها التقرير:
مقاوم المشروع / العملية :	

٢ - إستلام العينات ومتطلبات العميل :

نوع الاختبار المطلوب / العمر المراد الاختبار عنده	كود الاختبار	العنصر الإنشائي / تاريخ الصب	كود العينة	وصف العينة			المجموعة الفنية المختصة
				العدد الشكل والأبعاد	أي علامات مميزة على العينة	*الحالة الظاهرية للعيينة (مرضية / غير مرضية)	

** المواصفة المطلوب إجراء الاختبار عليها:

- (١) اختبار مقاومة الضغط للمكعبات الخرسانية طبقا للكود المصري رقم ٢٠٣ لسنة ٢٠١٩ و المواصفة القياسية المصرية رقم ٢٠١٨/٤-١٦٥٨
- (٢) اختبار تعيين مقاومة الضغط للخرسانة بطريقة القلب الخرساني طبقا للكود المصري (الملحق الثالث) كود رقم ٢٠١٩-٢٠٣
- (٣) اختبار تعيين مقاومة الضغط للمونة الأسمنتية طبقا للمواصفة القياسية المصرية رقم: ٢٠٢٠/٧-٢٤٢١
- (٤) اختبار تعيين زمن الشك الابتدائي للأسمنت طبقا للمواصفة القياسية المصرية رقم: ٢٠٢٠/١-٢٤٢١
- (٥) أخرى

تاريخ إنتاج العينة (في حالة عينات الأسمنت) :

للمكعبات الغير مطابقة لاشتراطات المواصفة أرغب في اختبارها بمعرفة ثم إعادة الاختبار	للمكعبات الغير مطابقة لاشتراطات المواصفة أرغب في تعديلها بدون تعديل مع العلم بصور تقرير النتائج بذلك
أرغب في حضور الاختبار	أرغب في استلام العينة بعد اختبارها
تاريخ توريد العينة للمعمل :	مستلم العينات :
التكلفة المطلوبة (طبقا لقائمة الأسعار):	توقيع العميل:
المدة المتوقعة لالنتهاء من التقرير النهائي:	
توقيع المدير الفني:	توقيع المدير التنفيذي:
*سلامة وانتظام أبعاد عينة الخرسانة المتصلدة بالفحص الظاهري. *إحكام غلق وعدم تصدع عينة الأسمنت ووزنها لا يقل عن ١٠ كجم *لا يقل طول عينة القلب عن قطرها ولا يقل قطر العينة عن ١٠٠ مم ويجب أن تكون الكابات متماسكة جيدا على العينة.	