

Miejscowość, dnia.....

ZLECENIE BADAŃ NUMER/ZB

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:

Wymagania wg ST nr:

L p	Ozn. próbki przez Klienta	Rodzaj badań (akceptacyjne/kontrolne/kontrolne dodatkowe)	Rodzaj próbki (mieszanka betonowa odwiert, itp.)	Data betonowania/data pobrania próbki rdzeniowej	Obiekt / Element	Lokalizacja pobrania próbki oraz zakres działki roboczej	Klasa betonu/ Nr recepty/ Dostawca betonu/	Rodzaj badania/ Cecha	Ilość próbek	Nr zlecenia ⁽¹⁾
1										
2										
3										
4										

⁽¹⁾ W przypadku, gdy zlecenie dotyczy badań odwiertu/odwiertów i jest powiązane z wynikami badań mieszanki betonowej, należy podać numer zlecenia dotyczący badań tejże mieszanki.

Informacje dodatkowe
.....
.....**Załączniki:**

/Wypełnia osoba pobierająca próbki/

L.p.	Nr protokołu pobrania próbki	Dotyczy próbki nr
1		
2		
3		
4		

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

/Wypełnia osoba zlecająca badanie. Należy podać odpowiedni dokument i zaznaczyć właściwą komórkę/

Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności TAK ☐ NIE ☐	Rodzaj dokumentu, na podstawie którego ma się odbyć stwierdzenie zgodności: ☐ ILAC G8:09/2019 p. 4.2.1 ☐ Inne, jakie:
---	---

Podpis osoby zlecającej badania

.....*Osoba do kontaktu oraz
numer telefonu*

.....*Potwierdzenie
przyjęcia zlecenia*

.....