

Miejscowość, dnia.....

ZLECENIE BADAŃ NUMER/ZB
PRÓBKİ BETONOWE

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:

Lp.	Data betonowania /Godz. rozpoczęcia betonowania	Obiekt/ Element	Klasa betonu/ Nr recepty/ Dostawca betonu/ Ilość betonu	Nr SST	Rodzaj badania/ Cecha	Ilość próbek
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Razem:						

Uwagi:

Wypełnia osoba pobierająca próbki:

Załączniki:

Lp.	Nr protokołu pobrania próbek
1	

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

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia