

Miejscowość, dnia.....

ZLECENIE BADAŃ NUMER/ZA

*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:

Wymagania wg ST nr:

Droga obciążona ruchem KR:

Lp	Ozn. próbki przez klienta	Rodzaj badań (akceptacyjne lub kontrolne)	Data pobrania próbki	Lokalizacja pobrania próbki oraz zakres działki roboczej	Rodzaj mma oraz nr badania typu	Rodzaj próbki (odwiert, luźna mma itp.)	Zleczone badania	Nr zlecenia ⁽¹⁾
1								
2								
3								
4								

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

Informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

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

Stwierdzenie zgodności z wymaganiami w sprawozdaniu z badania (SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA)
/podać odpowiedni dokument i zaznaczyć właściwą komórkę /

Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Rodzaj dokumentu, na podstawie którego ma się odbyć stwierdzenie zgodności: <input type="checkbox"/> ILAC G8:2009, pkt 2.7 <input type="checkbox"/> Inne, jakie:
--	--

Podpis osoby zlecającej badania

*Osoba do kontaktu oraz
numer telefonu*

*Potwierdzenie
przyjęcia zlecenia*

.....

.....

.....