|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FYJC/QT-545-19 南京方园建设工程材料检测中心有限公司**  **装配整体式混凝土结构连接节点委托检测协议书** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **委托单编号： 任务单编号：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工程监督注册号** |  | | | | | | | | | | **账 号** | |  | |
| **委 托 单 位** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **工 程 名 称** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **建 设 单 位** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **施 工 单 位** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **监 理 单 位** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **见证人/见证号** |  | | | | | **工 程 地 址** | | | | |  | | | |
| **报告交付方式** | **□自取 □邮寄 □其他** | | | | | | | | | | | | | |
| **已检样品处理** | **□委托方自行取回 □委托检测单位处理** | | | | | | | | | | | | | |
| **委托经办人** |  | | | | | **联 系 电 话** | | | | |  | | | |
| **连 接 方 式** | **□全灌浆 □半灌浆** | | | **检 测 类 别** | | **□进场检测 □工艺检测 □现场检测** | | | | | | | | |
| **制 作 日 期** |  | | | **结 构 部 位** | |  | | | | | | | | |
| **代 表 数 量** |  | | | **样 品 数 量** | |  | | | | | | | | |
| **检 测 标 准** | **□JGJ 355-2015《钢筋套筒灌浆连接应用技术规程》 □GB 55008-2021《混凝土结构通用规范》**  **□DB32/T 3754-2020《装配整体式混凝土结构检测技术规程》 □其他：** | | | | | | | | | | | | | |
| **连 接 节 点** | **□灌浆套筒 □金属波纹管 □其他：** | | | | | | **规格** | | |  | | **生产厂家** | |  |
| **钢 筋** | **规 格** |  | **牌号级别** | |  | | | | | | | **生产厂家** | |  |
| **灌 浆 料** | **规 格** |  | **强度/型号** | |  | | | | | | | **生产厂家** | |  |
| **检 测 参 数** | **□对中单向拉伸抗拉强度 □最大力下总伸长率 □残余变形**  **□灌浆料28d抗压强度 □灌浆饱满度、钢筋锚固长度（□有损 □无损）** | | | | | | | | | | | | | |
| **灌浆人员信息** | **姓名/身份证1：** | | | | | | | **姓名/身份证2：** | | | | | | |
| **备 注 说 明** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **来 样 方 式** | **□客户自行送样 □委托现场检测 □委托抽样检测 □质监站抽检** | | | | | | | | | | | | | |
| **评 审 意 见** | **□符合检测要求 □需要说明** | | | | | | | | | | | | | |
| **检 测 费 用** |  | | | | **付 款 方 式** | | | | **□现金 □支票 □记账** | | | | | |
| **检测单位经办人** |  | | | | **委 托 日 期** | | | |  | | | | | |
| **委 托 说 明** | 1. **请委托单位详细、工整地填写清楚本协议书及附表的各项内容，并对其真实性负责。** 2. **在□中打“√”表示选择该□后的内容。** 3. **由公司代办邮寄、托运的样品和特快专递的报告，其代办费用由委托方承担。** 4. **请委托方妥善保存本协议，并凭此索取报告。如有遗失，请填写《委托单遗失证明》，并加盖付款单位公章或项目章。** | | | | | | | | | | | | | |
| **检测单位地址** | **总部：江宁区崇业路6号 联系电话：025-52706533、52706522**  **滨江检测所：江宁区江宁街道长兴大街764-123号新天地商贸街区14幢122-123室 联系电话：025-52791600**  **禄口检测所：江宁区神舟路15号3幢 联系电话：025-52776316** | | | | | | | | | | | | | |
| **第一联：随报告存档 第二联：委托方取报告凭证** | | | | | | | | | | | | | | |