**龙口市平正建筑工程检测有限公司**

**回弹-取芯法工程现场检测委托书（副页）**

共 页第1页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | 施工单位 |  |
| 工程名称 |  | 工程地址 |  |
| 建设单位名称及项目现场负责人姓名 |  | 监理单位名称及项目总监姓名 |  |
| 建筑面积 |  | 结构方式 |  |
| 设计单位 |  | 主体层数 |  |
| 混凝土生产单位 |  | 混凝土输送方式 | 泵送/非泵送 |
| 总构件数 |  | 构件数量（不少于20个，不足20全检） |  |
| 检测目的 | 结构实体混凝土强度检测 | 委托方的要求 | 回弹-取芯法检测 |
| 检测方法 | 《混凝土结构工程施工质量验收规范》GB 50204-2015 | 工程项目经理及有效联系电话 |  |
| 检测位置 |
| 序号 | 检测部位（具体轴线） | 设计强度等级 | 混凝土浇筑日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总监对所选位置签字确认： |
| 说明 | 检测位置除应符合JGJ/T23-2011要求外，还应满足构件表面应为混凝土原浆面，并应清洁平整、不应有疏松层、浮浆、油垢、涂层以及蜂窝、麻面等。 |

委托单位（签章）：

委托人： 委托日期： 年 月 日

**回弹-取芯法工程现场检测委托书（副页）**

共 页第2页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | 施工单位 |  |
| 工程名称 |  | 工程地址 |  |
| 建设单位名称及项目现场负责人姓名 |  | 监理单位名称及项目总监姓名 |  |
| 建筑面积 |  | 结构方式 |  |
| 设计单位 |  | 主体层数 |  |
| 混凝土生产单位 |  | 混凝土输送方式 | 泵送/非泵送 |
| 总构件数 |  | 构件数量（不少于20个，不足20全检） |  |
| 检测目的 | 结构实体混凝土强度检测 | 委托方的要求 | 回弹-取芯法检测 |
| 检测方法 | 《混凝土结构工程施工质量验收规范》GB 50204-2015 | 工程项目经理及有效联系电话 |  |
| 检测位置 |
| 序号 | 检测部位（具体轴线） | 设计强度等级 | 混凝土浇筑日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总监对所选位置签字确认： |
| 说明 | 检测位置除应符合JGJ/T23-2011要求外，还应满足构件表面应为混凝土原浆面，并应清洁平整、不应有疏松层、浮浆、油垢、涂层以及蜂窝、麻面等。 |

委托单位（签章）：

委托人： 委托日期： 年 月 日

**回弹-取芯法工程现场检测委托书（副页）**

共 页第3页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | 施工单位 |  |
| 工程名称 |  | 工程地址 |  |
| 建设单位名称及项目现场负责人姓名 |  | 监理单位名称及项目总监姓名 |  |
| 建筑面积 |  | 结构方式 |  |
| 设计单位 |  | 主体层数 |  |
| 混凝土生产单位 |  | 混凝土输送方式 | 泵送/非泵送 |
| 总构件数量 |  | 构件数量（不少于20个，不足20全检） |  |
| 检测目的 | 结构实体混凝土强度检测 | 委托方的要求 | 回弹-取芯法检测 |
| 检测方法 | 《混凝土结构工程施工质量验收规范》GB 50204-2015 | 工程项目经理及有效联系电话 |  |
| 检测位置 |
| 序号 | 检测部位（具体轴线） | 设计强度等级 | 混凝土浇筑日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总监对所选位置签字确认： |
| 说明 | 检测位置除应符合JGJ/T23-2011要求外，还应满足构件表面应为混凝土原浆面，并应清洁平整、不应有疏松层、浮浆、油垢、涂层以及蜂窝、麻面等。 |

委托单位（签章）：

委托人： 委托日期： 年 月 日

**回弹-取芯法工程现场检测委托书（副页）**

共 页第4页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | 施工单位 |  |
| 工程名称 |  | 工程地址 |  |
| 建设单位名称及项目现场负责人姓名 |  | 监理单位名称及项目总监姓名 |  |
| 建筑面积 |  | 结构方式 |  |
| 设计单位 |  | 主体层数 |  |
| 混凝土生产单位 |  | 混凝土输送方式 | 泵送/非泵送 |
| 总构件数量 |  | 构件数量（不少于20个，不足20全检） |  |
| 检测目的 | 结构实体混凝土强度检测 | 委托方的要求 | 回弹-取芯法检测 |
| 检测方法 | 《混凝土结构工程施工质量验收规范》GB 50204-2015 | 工程项目经理及有效联系电话 |  |
| 检测位置 |
| 序号 | 检测部位（具体轴线） | 设计强度等级 | 混凝土浇筑日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总监对所选位置签字确认： |
| 说明 | 检测位置除应符合JGJ/T23-2011要求外，还应满足构件表面应为混凝土原浆面，并应清洁平整、不应有疏松层、浮浆、油垢、涂层以及蜂窝、麻面等。 |

委托单位（签章）：

委托人： 委托日期： 年 月 日