**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