

深圳市天博检测技术有限公司
建筑物变形委托单

委托编号:

报告编号:

管理编号: TBJL-053-035/B

工程概况							
委托单位				见证单位			
委托人		电话		见证人		电话	
工程名称				见证卡号			
建设单位				监理单位			
设计单位				监督编号			
施工单位				检验类别	<input type="checkbox"/> 监督抽检 <input type="checkbox"/> 甲方巡检 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
结构类型							
观测类别	<input type="checkbox"/> 挠度观测 <input type="checkbox"/> 沉降观测 <input type="checkbox"/> 倾斜观测 <input type="checkbox"/> 裂缝观测						
检测标准	<input type="checkbox"/> 《建筑变形测量规范》JGJ 8-2016 <input type="checkbox"/> 《钢结构工程施工质量验收规范》GB 50205-2001 <input type="checkbox"/> 《工程测量规范》GB 50026-2007 <input type="checkbox"/> 《空间网格结构技术规程》JGJ 7-2010 <input type="checkbox"/>						
观测信息							
报告交付	报告一式 份 <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 挂号邮寄 <input type="checkbox"/> 特快专递 报告交付时间:				委托日期	年 月 日	
检测费				计价编号	商定交付时间		
其它说明							
备注	委托单位应提供 工程概况、设计资料、施工记录、施工平面图、观测部位的示意图或说明 及其他有关资料。						

第一联公司存档 第二联实验室 第三联财务 第四联客户

受理: _____ 评审: _____ 年 月 日

- 说明: 1. 请委托方按表格要求填写或选择, 书写要清楚, 并对样品与资料的真实性负责; 若属有见证送检或监督抽检, 需有见证人或监督员在见证人签名栏中签名, 并对样品取样与送检的真实性负责。
2. 本公司保证检测的公正性, 对检测数据负责, 检验结果以书面报告为准, 并为委托方提供的样品及其有关资料保密; 委托方若不作声明, 检验后样品超过 15 天未领取退样的, 公司有权自行处理。
3. 按时支付检测费用、领取报告, 检测费用未付清, 本公司有权拒发报告。

检验检测地址: 深圳市龙华区观澜街道君子布社区兴发路 6 号厂房二 101, 201 电话: 0755-28134880 28134800
传真: 0755-28134870 邮政编码: 518109