

Miejscowość, dnia.....

**ZLECENIE BADAŃ NUMER ...../ZB**

**ODWIERTY RDZENIOWE**

*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 Robót:

Lp.	Data betonowania	Obiekt/ Element	Klasa betonu/ Nr recepty/ Dostawca betonu/ Rodzaj próbek	Nr SST	Rodzaj badania/ Cecha	Ilość próbek
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Razem:						

Uwagi:

*Wypełnia osoba pobierająca próbki:*

Załączniki:

Lp.	Nr protokołu pobrania próbek
1	

**Stwierdzenie zgodności z wymaganiami w sprawozdaniu z badania (SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA)**

*/podać odpowiedni dokument i zaznaczyć właściwą komórkę /*

<p>Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Rodzaj dokumentu, na podstawie którego ma się odbyć stwierdzenie zgodności:</p> <p><input type="checkbox"/> ILAC G8:09/2019 p. 4.2.1 <input type="checkbox"/> Inne, jakie:</p>
---	---

*Podpis osoby  
zlecającej badania*

*Osoba do kontaktu*

*Potwierdzenie przyjęcia zlecenia*