

# 深圳市龙岗区建设工程质量检测中心

## 锚杆蠕变试验检测委托单

监督编号:

报告编号: A26-RB-20 -

工 程 名 称			
工 程 地 点		委 托 日 期	
委 托 单 位		联 系 人 / 电 话	
勘 察 单 位			
设 计 单 位			
锚 杆 施 工 单 位		联 系 人 / 电 话	
监 理 单 位		联 系 人 / 电 话	
质 监 机 构	<input type="checkbox"/> 深圳市龙岗区建设工程质量安全监督站 <input type="checkbox"/>		
锚 杆 性 质	<input type="checkbox"/> 永久 (>24 个月) <input type="checkbox"/> 临时 (<=24 个月)	施 工 ( 浇 注 ) 日 期	
锚 杆 类 型	<input type="checkbox"/> 预应力锚索 <input type="checkbox"/> 锚杆	杆 直 径 ( m m )	
锚 杆 总 数 ( 根 )		检 测 数 量 ( 根 )	
锚杆轴向拉力标准 值 ( kN )		试 验 荷 载 ( kN )	
设计锚杆长度 ( m )		检 测 方 法	荷载试验
检 测 依 据	《锚杆检测与监测技术规范》JGJ/T 401-2017		
检 测 目 的	锚杆蠕变特性		
委 托 方 声 明			
委 托 人 确 认		联 系 电 话	
接 收 人 确 认		接 收 委 托 日 期	
备 注			

第一联：交检测室（白）  
第二联：取报告凭证（红）  
第三联：收发室留存（黄）

说明：1. 请委托方对加底纹字体栏目用正楷字体填写，所填写的各项参数将直接影响检测结果，请保持书面整洁，不得涂改。2. 委托方有特殊要求时，请在“委托方声明”栏填写。3. 委托时必须提供相关资料，方能提供检测报告。需提供的资料如下：a. 锚杆位置平面图复印件1份，要求图上注明锚杆号，并另附1张A4大小的锚杆位置图；b. 受检锚杆的施工记录，包括受检锚杆的锚杆参数。4. 本检测中心保证检测的公正性，对检测数据和检测报告的真实性和准确性负责。5. 现场检测结束3个工作日后凭本委托单领取检测报告。业务联系电话：28589606。6. 检测中心地址：龙岗区中心城和谐路8号质检大楼 联系电话：28589511。7. 本检测中心检验室分部地址：龙岗区吉华街道丽湖花园入口，联系电话：28589721。