



CÔNG TY CỔ PHẦN TƯ VẤN KIỂM ĐỊNH XÂY DỰNG PHÍA NAM
SOUTH CONSTRUCTION INSPECTION CONSULTANT JOINT STOCK COMPANY (SCIC)

Trụ sở & PTN: Phòng B01-Tòa nhà eTUNNEL
 L11-1, J2 Miếu Nổi P.3 Bình Thạnh HCM, Việt Nam
 ĐT: (84).8.35 123 171 - Fax: (84).8. 35 123181
 E-mail: scic@dmc.vn

Văn phòng đại diện: Phòng G01- Tòa nhà PLUG-IN
 223 Điện Biên Phủ P.15 BT HCM, Việt Nam
 ĐT: (84).8. 8404415-7 - Fax: (84).8. 8404412
 Website: http://www.dangminh.vn

Số (Ref.Nc) _____

Ngày (Date): _____

PHIẾU GIAO NHẬN MẪU VÀ YÊU CẦU THỬ NGHIỆM
SAMPLES HANDING OVER AND TESTING REQUIRMENT

A. Phần Thông Tin Khách Hàng /Customer Information:

1. Tên khách hàng /Customer: Công ty TNHH Cơ Khí XD - Thử Nghiệm Quốc Tuấn
 2. Địa chỉ /Address: 20/12 KP 2, P. Thới Mỹ, Quận 7, TP. HCM
 3. Điện thoại /Tel: 09469 32828 Fax: _____ E-mail: quocluan@quocluan.com MST/Tax Code: 2602157848
 4. Công trình /Project: _____
 5. Địa chỉ CT /Project Address: _____

(Vui lòng điền chính xác thông tin để làm cơ sở thiết lập Phiếu kết quả và Hóa đơn thanh toán)

B. Phần Thông tin mẫu thử nghiệm /Sample Information

| STT (No) | Tên và ký hiệu mẫu (Name and Specification of sample) | Số lượng (Quantity) |
|----------|---|---------------------|
| 1 | Que G15 F200 K=1.5 | 1 |
| 2 | Que G15 F200 K=2 | 1 |

C. Phần yêu cầu thí nghiệm /Test requirement

| STT No. | Tên chỉ tiêu Characteristics | Phương pháp thử Test methods | Ghi chú Notes |
|---------|---|------------------------------|---------------|
| 1 | Đánh lực, đánh kéo thử | | |
| 2 | Đánh trước mặt bê tông theo TCN 5847 : 2016 | | |

1. Thời gian lưu mẫu /Sample storage: ngày /Days Không Lưu mẫu /Don't storage Lưu ý /Notice

2. Chi phí tạm tính /Cost estimate: _____ Ngày trả KQ /Return Date _____

3. Khách hàng trả trước /Advance _____ Số bản /Qty of Copy _____

4. Các yêu cầu khác /Other Requirement Được tiến hành tại Nhà xưởng - Long Thành - Bình Nhưỡng
Kho ngay tại địa chỉ ngay 20/12/2020

D. Phần nhận mẫu (For Delivery)

Ngày ... tháng ... năm ...
 Người gửi mẫu (Ký ghi Họ Tên) _____
 Người nhận (Ký ghi Họ Tên) _____

C. Phần trả kết quả (Test Report Hand Over)

Ngày tháng năm
 Người nhận kết quả (Ký ghi Họ Tên) _____
 Người giao (Ký ghi Họ Tên) _____



Quách Minh Hiền

Thanks for coming and trusting us

Đã nhận phiếu KQ Số (Test report No.): _____

Gồm _____ Bản

(Vui lòng giữ kỹ và mang phiếu này đến nhận kết quả)

07.07WP07.R0-From07.07-SRE01.R0