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

A member of DMC

Trụ sở & PTN: Phòng B01-Tòa nhà eTUNNEL
L11-L12 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

So (Ref.No / Date): 12/11/2020

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 XÂY LẮP ĐIỆN BÌNH PHƯỚC**

2, Địa chỉ /*Address:* Lô 9 L20,Lê Hồng Phong, TP Đồng Xoài, T. Bình Phước

3, Chủ Đầu Tư **CÔNG TY ĐIỆN LỰC BÌNH PHƯỚC**

4, Công trình/*Project*: Đường dây 22KV cấp điện cho khu vực Xã Minh Thắng - Huyện Chơn Thành

5, NHÀ CUNG CẤP **CÔNG TY CP BÊ TÔNG LY TÂM THỦ ĐỨC 1**

(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	Trụ điện 18m-230 - 1000 - KN N=2	03 mẫu
2	Đà cản BTCT 1.5m	3 mẫu
3	Kiểm Ngoại quan 12 trụ	01 mẫu
	Cột điện được cấu tạo gồm hai đoạn gốc dài 6m , ngọn dài 12m nối với nhau bằng măng xông,	
	được liên kết bằng bulong	
	THIẾT KẾ TDC1-PC-18-230- THÁNG 01/2019	
	Tất cả các test theo TCVN 5847 - 2016	

C. Phần yêu cầu thí nghiệm /Test requirement

STT *No.*	Tên chỉ tiêu *Characteristics*	Phương pháp thử Test methods	Ghi chú *Notes*

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* 19/11/2020

3, Khách hàng trả trước /*Advance* Số bản /*Q'ty of Copy*

4, Các yêu cầu khác /*Other Requirement* **01 test làm 04 bản chính**

D. Phần nhận mẫu (For Delivery)

Ngày 12 tháng 11 năm 2020

Người gửi mẫu *(Ký ghi Họ Tên)* — Người nhận *(Ký ghi Họ Tên)*

Lê ánh Nguyệt

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)*