



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

Trụ sở & PTN: Phòng B01-Tòa nhà eTUNNEL
 L11-L12 Miếu Núi P.3 Bình Thạnh HCM, Việt Nam
 ĐT: (84).8.35 123 171 - Fax: (84).8. 35 123181
 E-mail: mia@scic.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

0516-03 → 06

Số (Ref.Nc) /

ày (Date): 12/5/2022

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

A. Phần Thông Tin Khách Hàng /Customer Information:

1, Tên khách hàng /Customer: **CÔNG TY CP BTLT THỦ ĐỨC 1**
 2, Địa chỉ /Address: **TX Tân Uyên - Bình Dương**
 3, Điện thoại /Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ MST/Tax Code: _____
 4, Công trình/Project: **tại nhà máy Thủ Đức 1**
 5, Địa chỉ CT/Project Address: **TX Tân Uyên - Bình Dương**

(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 BTLT PC 14m 8.5kN - K2	01 mẫu
2	Trụ điện BTLT PC 10m 4.3kN - k2	1 mẫu
3	Trụ điện BTLT PC 14m 8.5KN - K2 - 02 đoạn	1 mẫu
4	Trụ điện BTLT PC 8.5m 3.0KN - K2 - 02 đoạn	1 mẫu
5		

Thiết kế: Công ty CP Bê tông ly tâm Thủ Đức 1 - THÁNG 02/2020)

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 **16/05/2022**
 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 05 năm 2022
 Người gửi mẫu _____ Người nhận _____
 (Ký ghi Họ Tên) (Ký ghi Họ Tên)

Lê Ánh Nguyệt

Thanks for coming and trusting us

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

Ngàythángnăm
 Người nhận kết quả _____ Người giao _____
 (Ký ghi Họ Tên) (Ký ghi Họ Tên)

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