



K.T.M.M.O.B.

İNŞAAT MÜHENDİSLERİ ODASI

MehmetGöze(Asi)YapıMalzemeleri

ve Zemin Mekaniği Laboratuvarı

KAROT NUMUNESİ ALIM TALEP FORMU

Başvuru Tarihi:/...../.....

Yapı Bilgileri:

Yapı Sahibi : _____
Yapı Statik Müellifi : _____
Yapı Adresi : _____
Kat Adeti : _____
Kat Alanı (Yaklaşık) : _____
Beton Proje Değeri (Sınıfı) : _____
Yaşı : _____
Pafta/Ada/Parsel : _____
Bina Elektriği Mevcut Mu? : Evet / Hayır

Başvuru Bilgileri:

İstekte Bulunan Firma/Kişi : _____
Adresi: _____
Telefonu: _____
Yapıda İrtibat Kurulacak Yetkili: _____
Adresi: _____
Telefonu: _____

Talep Edilen Numune Bilgileri:

Adet / Kat : _____
Numunenin Alınacağı Elemanlar : _____
Özel Hususlar : _____
Karot boşluğu dolgusu talep ediliyor mu? : Evet / Hayır

Karot Alma Yöntemi ve Standartlar:

Cihaz	: Karot Makinesi	Değerlendirme	: TS EN 13791 : Nisan 2010
Karot Bıçağı	: Elmas Uçlu Silindir	Numune Alma Standartı	: TS EN 12504-1 : Ocak 2011
Yöntem	: Sulu Kesim	Kırım Standartı	: TS EN 12390-3 : Nisan 2010

Karot Alımında Uyulması Gereken Hususlar:

1. Karotun alınacağı bina ve/veya inşaatın yetkili mühendisi, karot numunesi alınacak elemanları önceden veya numune alımı esnasında belirlemelidir.
2. Karot numunesi alım esnasında elektrik ve su ihtiyacı tarafınızca sağlanacaktır, eğer sağlanamayacak durum söz konusu ise, laboratuvara bu husus önceden belirtilmelidir.
3. Karot alınacak eleman, sıva dışında başka bir malzeme ile kaplı olması durumunda bu bölgedeki malzemenin kaldırılması veya çıkarılması tarafınıza aittir. (Metal Cephe Kaplaması, Taş Kaplama Vs..)
4. Numune alımına engel teşkil eden herhangi bir sebep önceden bildirilmelidir / belirtilmelidir. Belirtilmediği durumda, o güne ait yol ve çalışma masafı tarafınızdan karşılanacaktır.

Not:

1. Dış cepheleden alınacak karot esnasında hava şartlarından dolayı işin aksaması söz konusu olabilir.
2. Bu deney esnasında oluşabilecek hasarların tamirâtı tarafınıza aittir.

Laboratuvar Tarafından Doldurulacaktır:

Kayıt Numarası : KF/...../2020
Numune Alınacak Tarih : _____
İş Günü : _____
İmza : _____

Yetkili İnşaat Mühendisi (Müellif):

Adı Soyadı : _____
Telefon : _____
Adresi : _____
İmza : _____