



**İNŞAAT MÜHENDİSLERİ ODASI
MEHMET GÖZE(ASİ) YAPI MALZEMELERİ VE ZEMİN MEKANİĞİ
LABORATUVARI**

NUMUNE KONTROL VE KABUL FORMU (ZEMİN)

KAYIT NO		İLGİLİ YAZI TARİH VE NO		
TARİH				
DENEYİ YAPTIRAN/MÜŞTERİ ADI				
PROJE				
PROJE YERİ				
PAFTA / ADA / PARSEL				

NUMUNE CİNSİ	UD	SPT	AÇIK/DİSTÖRB	KAROT
GELEN NUMUNE ADEDİ				
NUMUNENİN(LERİN) UYGUNLUĞU		Uygundur		
		Uygundur Değildir		
UYGUN DEĞİLSE GEREKÇESİ				

İNŞAAT MÜHENDİSLERİ ODASI MEHMET GÖZE(ASİ) YAPI MALZEMELERİ VE ZEMİN MEKANİĞİ laboratuvarına teslim ettiğim numunelerin; alınması, muhafaza edilmesi, ambalajlanması ve nakledilmesi tarafımızdan yapıldığından, bu nedenlerle deney sonuçlarında çıkabilecek olumsuzluklardan **İNŞAAT MÜHENDİSLERİ ODASI MEHMET GÖZE(ASİ) YAPI MALZEMELERİ VE ZEMİN MEKANİĞİ** laboratuvarının hiçbir sorumluluğu olmadığını ve numune alma/saklama koşullarının standartlara uygun yapıldığını teslim eden olarak beyan ederim.

TESLİM EDEN		TESLİM ALAN	
Adı		Adı	
Görev		Görev	
İmza		İmza	