

BESTÄLLNING

Provning av sprutbetong

(Skicka en kopia av beställningen med provet.)

Provninglaboratoriets anteckningar

Ordernummer (RISE)	
Ankomstdatum	Provningsdatum

Beställande företag

Faktura till

Företag		Företag	
Namn/kontaktperson		Namn	
Adress		Adress	
Organisationsnummer		Organisationsnummer	
Telefon		Littra/Kontonr	
E-post			

Provkropp

Antal	<input type="checkbox"/> Cylinder/Borrkärna mm:	<input type="checkbox"/> Sprutbetongplatta	<input type="checkbox"/> Övrigt
Provens märkning			

Provning av

Tryckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-3	Tryckhållfasthet <input type="checkbox"/>	Stålfiberhalt <input type="checkbox"/> SS-EN 14488-7 ¹⁾	Lagring av prover fram till provning hos RISE AB <input type="checkbox"/> Vattenlagring <input type="checkbox"/> Luftlagring	
Frostresistens <input type="checkbox"/> SS 13 72 44, utg 4	<input type="checkbox"/> Sågad yta <input type="checkbox"/> Överyta	<input type="checkbox"/> Metod A – Saltlösning <input type="checkbox"/> Metod B - Vatten	<input type="checkbox"/> 56 cykler <input type="checkbox"/> 112 cykler	
Böjdraghållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 14488-3 <input type="checkbox"/> Förprovning ²⁾	<input type="checkbox"/> Mod ASTM C 1018 <input type="checkbox"/> Fortlöpande provning	Spräckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-6 <input type="checkbox"/> Övrig provning	Vidhäftningshållfasthet <input type="checkbox"/> CBI – Metod 6	Vatteninträngning <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-8

¹⁾ Ej ackrediterad metod

²⁾ Vid förprovning av frostresistens behöver 2 sprutbetongplattor skickas in enligt Trafikverkets krav

Uppgifter om betongen (lämnade av uppdragsgivare eller ombud)

Tillverkningsdatum		Avsedd lufthalt, %	
Avsedd ålder vid provning, dygn		Uppmätt lufthalt efter blandning, %	
Byggnadsplats, fastighetsbeteckning, elementfabrik el dyl.		Uppmätt lufthalt efter transport, %	
Konstruktionsdel		Uppmätt lufthalt efter pump, %	
Betongleverantör (vid fabriksbetong)		Hållfasthetsklass	
Plats för provtagning	<input type="checkbox"/> Byggnadsplats <input type="checkbox"/> Fabrik	Exponeringsklass	
Fabriksbeteckning		Kloridhaltsklass	
Provtagare		Avsedd konsistens, mm	
Receptnummer		Uppmätt konsistens, mm	
Max stenstorlek, mm		Blandningstid	
vct/vbt		Cementhalt kg/m ³	
Cementfabrikat / typ		Betongtemperatur, °C	
Typ av tillsatsmedel / Fabrikat		Mängd i % av cementvikt	
Typ av tillsatsmedel / Fabrikat		Mängd i % av cementvikt	
Typ av tillsatsmaterial/ Fabrikat		Mängd i % av cementvikt	
Övrigt			

Önskad resultatredovisning

Vid provning av frostresistens önskas delredovisning efter <input type="checkbox"/> 7 dagar <input type="checkbox"/> 28 dagar <input type="checkbox"/> dagar	E-post Skickas till:
<input type="checkbox"/> Slutrapport till beställare <input type="checkbox"/> Slutrapport till:	

Genom att trycka på knappen mailas blanketten automatiskt till rätt mottagare.

Underskrift av beställare

Datum	Namn	Telefonnummer