**边坡及周边影响区工程监测委托单**

委托编号： 合同编号： 业务代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委 托 工 程 概 况 信 息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| √工程编码(交易中心) | | |  | | | | | √监督登记号 | |  | | | | | |
| √工程名称 | |  | | | | | | √工程地址 | |  | | | | | |
| √工程类别 | | □建筑边坡；□地质灾害治理；□水务；□交通；□水利；□其他 。 | | | | | | √委托性质 | | □第三方；□施工；□其他 。 | | | | | |
| √支护形式 | |  | | | √安全等级 |  | | | | | | √计划开工日期 | | |  |
| √设计高度 | |  | | | √支护周长 |  | | | | | | √计划完成日期 | | |  |
| √监督单位 | |  | | | | | √监督员 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| 监督员 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| √建设单位 | |  | | | | | √联系人 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| 代建单位 | |  | | | | | 联系人 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| 勘察单位 | |  | | | | | 联系人 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| √支护设计单位 | |  | | | | | √联系人 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| √总包单位 | |  | | | | | √联系人 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| √支护施工单位 | |  | | | | | √联系人 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| √监理单位 | |  | | | | | √联系人 | |  | | | | √联系方式 |  | |
| **声明：1、信息必须真实、准确、清晰填写，一经填写完毕及确认后，我司原则上不受理检测报告相关信息更改。**  **2、“√”信息为必填内容（为市住建局要求上传项目），如无该项写明原因或加“/”。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我方提供的以上资料准确无误。 **签名：** 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **检 测 监 测 信 息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检测依据 | | | | | | | | | | | 检测项目 | | | | |
| □ 工程测量标准(GB 50026-2020)；  □ 建筑变形测量规范(JGJ 8-2016)；  □ 建筑边坡工程技术规范(GB 50330-2013)；  □建筑边坡工程鉴定与加固技术规范(GB 50843-2013)；  □ 岩土工程监测规范(YS/T 5229-2019)；  □ 岩土工程勘察规范(GB50021-2001)(2009年版)；  □ 建筑工程施工过程结构分析与监测技术规范(JGJ/T 302-2013)； | | | | □ 建筑基坑工程监测技术标准(GB 50497-2019)；  □ 城市轨道交通工程监测技术规范(GB 50911-2013)；  □ 广州地区建筑基坑支护技术规定( GJB 02-98)；  □ 爆破振动监测技术规范(T/CSEB 0008-2019)；  □ 爆破安全规程(GB6722-2014)；  □ 公路路基施工技术规范(JTG/T 3610-2019)；  □ 锚杆检测与监测技术规程(JGJ/T 401-2017)；  □ 其他 | | | | | | | **支护结构变形**：□水平位移； □竖向位移(沉降)；  □深层水平位移(测斜)； □锚索(杆)拉力/应力；  □结构内力/应力应变； □支撑内力；  **周边环境：**□地下水位； □裂缝； □岩(土)压力；  □孔隙水压力； □土体分层沉降；  **周边建筑物：**□沉降； □倾斜； □水平位移；  **周边道路/地面：**□沉降； □水平位移； **周边管线：**□沉降； □水平位移；  **其他：**□爆破震动；□其他 | | | | |
| 提供资料 | □设计图纸及设计说明书；□监测设计图纸及说明；□进场通知书（联系单）；□其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他要求 | 按照地区要求审批后的方案执行。其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 我方同意检测及其他服务按此协议的条件进行，并支付检测费用和提供必要的合作。  委托人**签名：** 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **检 测 受 理 方 确 认 信 息（根据合同信息或约定信息填写）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同评审 | | 本机构现有资源（□是 □否）满足客户要求 | | | | | 付款方式 | | | □领取报告时付清 □定期结算 □其他 | | | | | |
| 报告领取方式 | | □自取；□送达；□邮寄，地址： | | | | | 检验费(元) | | | □按合同或协议执行；□¥ | | | | | |
| 报告份数 | | □一式 份； □其他 | | | | | 受理人签名 | | | 年 月 日 | | | | | |