**报告编号NO.这是报告的编号**

检 测 报 告

|  |  |
| --- | --- |
| **工程名称：** | **工程项目的名称** |
| **委托单位：** | **委送的单位名称** |
| **样品名称：** | **钢板原材** |
| **检测类别：** | **委托检测** |
| **报告日期：** | **出报告的日期** |

**常州视正钢结构检测有限公司**

**注 意 事 项**

1. 报告无检测单位检测专用章和CMA章无效。
2. 报告无编制、审核、批准人签字无效。
3. 未经本公司书面批准，检测报告不得复制（完全复制除外）。
4. 报告经过涂改无效。
5. 该检测报告结果仅适用于客户所提供的样品。
6. 如对本报告有异议，请在该报告发出一周内提出并交回。
7. 凡属破坏性样品，除特殊要求外，本公司概不保留，受检剩余样品请务必在两周内领取。

电话：0519-88770115

传真：0519-88770115

邮编：213000

地址：常州市经济开发区横林镇运高路4号

**检 测 报 告**

报告编号：这是报告的编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 | 工程项目的名称 | | | | | | | | 样品名称 | | | 钢板原材 | | |
| 委送单位 | 委送的单位名称 | | | | | | | | 样品编号 | | | 样品的编号 | | |
| 材质/钢号 | 样品的材质 | | | 样品规格 | | 样品的规格 | | | 样品原编号 | | | 炉号：样品原来的编号 | | |
| 样品特征(状态) | 样品的特征 | | | 样品数量 | | 1 | | | 受样日期 | | | 收到样的日期 | | |
| 见证单位 | 江苏纬信工程咨询有限公司、江苏东交智控科技集团股份有限公司 | | | | | | | | 见证人 | | | 刘超、许志华 | | |
| 取样单位 | 江苏省交通工程集团有限公司 | | | | | | | | 取样人 | | | 马嘉宏 | | |
| 材料生产厂家 | 材料生产的厂家 | | | | | | | | 验收依据 | | | 验收的依据 | | |
| 检测依据 | 试验的国标 | | | | | | | | | | | | | |
| 检测项目 | | | | | 技术要求 | | | 检测结果 | | | | | | 判定 |
| 力学性能 | 抗拉强度Rm/MPa | | | | 抗拉强度技术要求 | | | 抗拉强度检测结果 | | | | | | 合格 |
| 屈服强度 ReL/MPa | | | | 屈服强度技术要求 | | | 屈服强度检测结果 | | | | | | 合格 |
| 断后伸长率 A/% | | | | 伸长率技术要求 | | | 伸长率检测结果 | | | | | | 合格 |
| 弯曲试验 α=180°  压头的尺寸 | | | | 试样外表面不应有肉眼可见裂纹 | | | 无裂纹 | | | | | | 合格 |
| 冲击吸收能量KV2（J）  试样规格:冲击的尺寸 | | | | 冲击技术要求 | | | 冲击的结果 | | | | | | 冲击判定 |
| 检测人员 | |  | | | | | 检测日期 | | | | 检测日期一 | | | |
| 检测项目 | | | | | 技术要求 | | | 检测结果 | | | | | | 判定 |
| 化学成分 | C% | | | | 碳要求 | | | 碳结果 | | | | | | 合格 |
| Si% | | | | 硅要求 | | | 硅结果 | | | | | | 合格 |
| Mn% | | | | 锰要求 | | | 锰结果 | | | | | | 合格 |
| P% | | | | 磷要求 | | | 磷结果 | | | | | | 合格 |
| S% | | | | 硫要求 | | | 硫结果 | | | | | | 合格 |
| 检测人员 | |  | | | | | 检测日期 | | | | 检测日期二 | | | |
| 检测结论 | 所检项目指标符合验收的依据标准相关要求 | | | | | | | | | | | | | |
| 编制 |  | | 审核 | | | |  | | | 批准 | | |  | |
| 该检测报告仅与被检测物品有关 | | | | | | | | | | | | | | |