**水利工程监测委托单**

委托编号： 合同编号： 业务代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委 托 工 程 概 况 信 息** | | | | | | | | | | |
| √工程编码 | |  | | | √监督登记号 | |  | | | |
| √工程名称 | |  | | | √工程地址 | |  | | | |
| √部 位 | |  | | | √委托性质 | | □第三方；□施工；□运营；□其他 。 | | | |
| √施工阶段 | |  | √等 级 |  | | | | √计划开工日期 | |  |
| √结构类型 | |  | √尺寸\*长度 |  | | | | √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 |  | |
| √设计单位 | |  | | | √联系人 |  | | √联系方式 |  | |
| √总包单位 | |  | | | √联系人 |  | | √联系方式 |  | |
| 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)； □ 水利水电工程测量规范(SL 197-2013)；  □ 水利水电工程施工测量规范(SL 52-2015)； □ 水电水利工程施工测量规范(DL/T 5173-2012)；  □ 水利水电工程安全监测设计规范(SL 725-2016)； □ 水电水利工程施工安全监测技术规范(DL/T 5308-2013)；  □ 混凝土坝安全监测技术规范(SL 601-2013)； □ 土石坝安全监测技术规范(SL 551-2012)；  □ 土石坝安全监测技术规范(DL/T 5259-2010)； □ 混凝土坝安全监测技术规范(DL 5178-2016)；  □ 水工隧洞安全监测技术规范(SL 764-2018)； □ 水闸安全监测技术规范(SL 768-2018)；  □ 水电水利工程岩体观测规程(DL/T 5006-2007)； □ 工程岩体试验方法标准(GB/T 50266-2013)；  □ 堤防工程施工规范(SL 260-2014)； □土坝灌浆技术规范(SL 564-2014)；□建筑边坡工程技术规范(GB 50330-2013)；  □ 顶管技术规程(DBJ/T 15-106-2015)；□ 地下水原位测试规程(T/CECS 55-2020)；□岩土工程勘察规范(GB 50021-2001)；  □ 国家三角测量规范(GB/T 17942-2000)；□ 全球定位系统(GPS)测量规范(GB/T 18314-2009)；□ 国家一、二等水准测量规范(GB/T 12897-2006)；□ 国家三、四等水准测量规范(GB/T 12898-2009)； □ 其他 | | | | | | | | □水平位移； □沉降/竖向位移；  □收敛监测； □深层水平位移(测斜)；  □裂缝； □分层竖向位移/沉降；  □支撑内力； □支护结构内力；  □应力/应变；□锚杆拉力；  □渗透压力； □渗流量；  □孔隙水压力； □扬压力；  □地下水位；□倾斜；□爆破振动；  **周边建构筑物、道路、管线：**□沉降；  □倾斜； □裂缝；□水平位移；  □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 | | | |