

KUNDUPPGIFTER

| | | |
|-----------------|---------|----------|
| Företag: | | Företag: |
| Referensperson: | | Namn: |
| Adress: | | Adress: |
| Telefon: | e-post: | Övrigt: |

FAKTURERINGSUPPGIFTER

PROVUPPGIFTER

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Objekt: | Provtagare: |
| Märkning/Uppdragsnummer: | Provtagningsplats: |
| | Provtagningsdatum: |

PROVTAGNINGSUPPGIFTER

Borrprotokoll är bifogat

PROVNINGAR AV JORDPROVER

RUTINPROVNING AV KOHESIONSJORD, OSTÖRT PROV

Okulär jordartsbenämning (2 tuber), vattenkvot (CEN/ISO-TS 17892-1:2005), flytgräns (f.d. SS 027120), skrymdensitet (3 tuber) (SS-EN ISO 17892-2:2014), odränerad skjuvhållfasthet (SS 027125) och sensitivitet (mellan tub) (SS 027105) Not:

Glödgningsförlust (SS 027105) Not:

Plasticitetsgräns (f.d. SS 027121) Not:

RUTINPROVNING AV JORD, STÖRDA PROV

Okulär jordartsbenämning Not:

Vattenkvot (CEN/ISO-TS 17892-1:2005) Not:

Flytgräns (f.d. SS 027120) Not:

Glödgningsförlust (SS 027105) Not:

RUTINPROVNING AV TORV

Benämning. Not:

Humifieringsgrad. Not:

Vattenkvot. Not:

Densitet. Not:

BESTÄMNING AV KOMPRESSIONSEGENSKAPER

CRS-försök (SS 02 71 26)

| Borrhål | Nivå, m | Borrhål | Nivå, m | Övrigt: |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Kryp-försök

| Borrhål | Nivå, m | Kryplast, kPa |
|---------|---------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

BESTÄMNING AV HÅLLFASTHETSEGENSKAPER

Enaxliga tryckförsök (CEN/ISO-TS 17892-7:2005)

| Borrhål | Nivå, m | Borrhål | Nivå, m | Övrigt: |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Direkta skjuvförsök (SS 02 71 27)

| Borrhål | Nivå, m | Effektivnormalspänning, kPa | Försöktyp | |
|---------|---------|-----------------------------|---------------|--------------|
| | | | O: Odränerade | D: Dränerade |
| | | | O | D |
| | | | O | D |
| | | | O | D |
| | | | O | D |
| | | | O | D |
| | | | O | D |
| | | | O | D |

Triaxialförsök

| Borrhål | Nivå, m | Kommentar |
|---------|---------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Övriga Undersökningar

Kontaktpersoner: Per Carlsson, 08-764 46 66 (per.carlsson@mrm.se)
Inga Carlsson, 0920 604 64 (inga.carlsson@mrm.se)

Skicka resultat som pdf

Jag har läst och godkänner [allmänna villkor](#)

UNDERSKRIFT

Ort:

Datum:

Namn:

Underskrift: