



شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

صورتحجلسه تست هیدرولیکی شبکه آب و مخزن آب

پیمانکار: شماره پیمان : تاریخ پیمان: تاریخ شروع انجام تست:

تا آدرس:

پروژه:

○ - تست شبکه آب: شماره پروفیل:

از کیلومتر: تا کیلومتر:

○ - تست مخزن آب: حجم مخزن: مترمکعبی

تاریخ شروع تست	فشار شبکه (شروع)	تاریخ خاتمه تست	مدت زمان تست (ساعت)	فشار شبکه (خاتمه)	میزان افت	منطبق	نامنطبق
تست شبکه آب هیدرولیکی	ارتفاع آب مخزن زمان شروع	تاریخ خاتمه تست / دمای هوا	مدت زمان تست (ساعت)	ارتفاع آب مخزن زمان خاتمه	میزان افت	منطبق	نامنطبق
	تاریخ شروع تست / دمای هوا						

• تذکر: در صورت نامنطبق بودن نتیجه تست، پس از رفع مشکل می بایست عملیات تست مجدداً انجام پذیرد.

نام و امضاء

پیمانکار

نام و امضاء

دستگاه نظارت

کد فرم: QF-۰۵۵۴