

**BẢNG GIÁM SÁT CHỐNG THÂM SÀN MÁI GẠCH TRONG SUỐT SỬ DỤNG NEODUR® FT CLEAR**

Công trình: .....  Địa điểm: .....	Số HĐ: ..... Hạng mục: ..... Vật liệu phụ: ..... Vật liệu chính: .....
--	---

**NỘI DUNG KIỂM TRA**

TT	Công việc kiểm tra	Thời gian Ngày, tháng, năm	Đánh giá		XÁC NHẬN		
			Đạt	Không đạt	Đơn vị thi công	Việt Thái	TVGS/CĐT
1	Dự báo thời tiết không mưa trong 3-5 ngày		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	Kiểm tra vệ sinh bề mặt chống thấm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Kiểm tra các ống chờ đặt sẵn (nếu có)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	Kiểm tra công tác đổ bù cổ ống thoát sàn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	Kiểm tra độ ẩm toàn bộ bề mặt đảm bảo .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6	Kiểm tra lớp vật liệu lót khô sau ..... Giờ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7	Kiểm tra lớp chống thấm lớp 1 (định mức ..... kg/m <sup>2</sup> ) sau ..... Giờ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8	Kiểm tra lớp chống thấm lớp 2 (định mức ..... kg/m <sup>2</sup> ) sau ..... Giờ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9	Thử nước sau 7 ngày		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10	Kiểm tra thấm sau 24 giờ và bàn giao		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**Ý KIẾN/CÔNG VIỆC PHÁT SINH THỰC TẾ (NẾU CÓ)**

TT	Nội dung	Thời gian	XÁC NHẬN		
			Đơn vị thi công	Việt Thái	TVGS/CĐT

**KẾT LUẬN**

- Đồng ý chuyển công tác tiếp theo
- Không đồng ý chuyển công tác tiếp theo

Thành phần	Họ & tên	Ký tên
Đơn vị thi công		
Công ty TNHH Thương Mại Việt Thái		
Tư vấn giám sát/ Chủ đầu tư		

Note: Yêu cầu có hình ảnh kèm theo trong quá trình nghiệm thu các bước