

OHIO DEPARTMENT OF TRANSPORTATION ASPHALT PILL TEST

Sample ID	<input type="text"/>	Status	<input type="text"/>
Material Code	<input type="text"/>	Material Name	<input type="text"/>
Prod/Supp Code	<input type="text"/>	Prod/Supp Name	<input type="text"/>
Test Method	<input type="text"/>	JMF	<input type="text"/>
Sampler	<input type="text"/>	Effective Date	<input type="text"/>
Intended Use	<input type="text"/>		
Control Number	<input type="text"/>	Sample Type	<input type="text"/>
Sample Date	<input type="text"/>	Rep Qty	<input type="text"/>
Test Number	<input type="text"/>	Alt Contract ID	<input type="text"/>

Pill Made Date	<input type="text"/>	Test	<input type="text"/>
DSN Void %	<input type="text"/>	Time	<input type="text"/>

	COMP TEMP	WT IN AIR	SAT SURF	WT IN WATER	VOL CC	ACTUAL SP GR	MSG	VOID %
CONTRACTOR RESULTS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
VMA <input type="text"/>	Test Water Temp C	<input type="text"/>		Corrected Average SP GR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISTRICT RESULTS		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Test Water Temp C	<input type="text"/>		Corrected Average SP GR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OMM RESULTS		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Test Water Temp C	<input type="text"/>		Corrected Average SP GR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SIGNATURE / DATE _____

REMARKS: _____
