

附件 2

能力验证计划报名表

计划编号及名称			
实验室名称			
地址/邮编			
联系人		联系电话/手机	
Email			
测试项目能力情况	获实验室认可（CNAS）情况： <input type="checkbox"/> 全部获认可 <input type="checkbox"/> 全部非认可 <input type="checkbox"/> 部分获认可（列出项目名称）： 获资质认定（CMA）情况： <input type="checkbox"/> 全部获资质认定 <input type="checkbox"/> 全部未获资质认定 <input type="checkbox"/> 部分获资质认定（列出项目名称）：		
说明： 1. 实验室应独立地完成能力验证计划项目的试验； 2. 实验室填好报名表后扫描返回实施机构邮箱，一旦获得报名确认，不得无故退出本次比对计划； 3. 出于为实验室保密原因，在说明与参加实验室有关的检测结果及结果评价时，均以代码形式表示； 4. 请填写实验室的全称、接收样品的详细地址及联系方式。			
实验室负责人签名（或盖章）： 年 月 日			

开票信息	发票类型： <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票	
	单位名称：	
	纳税人识别号：	
	注册地址：	电话：
	开户银行：	
	账号：	
	注：开“增值税专用发票”请提供以上全部开票信息；开“增值税普通发票”请提供单位名称和纳税人识别号。	

注：报名纺织轻工领域计划，请将报名表发送至 liyf@gttc.net.cn；

报名食品领域计划，请将报名表发送至 qa@gjgqt.com；

报名环保领域计划，请将报名表发送至 tangying@cngttc.cn；