ISTCW-G-205-002D

**能力验证计划报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请参加的  能力验证计划 | 序号 | 计划编号 | 计划名称 | | | 参加实验室获  CNAS认可情况 |
| 1 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 2 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 3 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 4 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 5 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 6 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 7 | ISTCW25P |  | | | □已认可，□未认可 |
| 参加实验室名称 |  | | | | | |
| ***（实验室的全称，已获或准备申请CNAS认可的，按认可或拟申请认可的名称填写）*** | | | | | |
| 实验室地址  （试验地址） | □同报告寄出地址 | | | | | |
| 样品寄出地址 | □同报告寄出地址 | | | | | |
| 联系人 |  | | | 电话 |  | |
| E-mail（通知发样） |  | | | 微信 |  | |
| 申请实验室获CNAS认可情况： | □ 实验室已认可（CNAS认可证书号： ）  □ 实验室未认可 | | | | | |
| 发票开具信息  **电子发票** | 开票单位名称： | |  | | | |
| 纳税人识别号： | |  | | | |
| 地址、电话： | |  | | | |
| 开户银行及账号： | |  | | | |
| 合计总费用： | |  | | | |
| ***（若信息提供不全，则默认开具普通发票）*** | | | | | |
| 付款信息：（请在汇款信息中注明“**能力验证**”）  单位名称：上海缆慧检测技术有限公司  统一社会信用代码：91310120MA1HKMRD1E  开户行及账号：中国建设银行上海金桥支行 31050161373600001375 | | | | | | |
| 说明：   1. 实验室应独立地完成能力验证计划项目的试验； 2. 对出现了有问题和不满意结果的实验室，ISTCW可建议和帮助开展纠正措施； 3. 在能力验证结果报告中，出于为实验室保密原因，均以实验室的参加代码表述。   **参加实验室负责人签名或盖章：** **能力验证实施单位盖章（缆慧）：**  **日期：**  **日期：** | | | | | | |

***注：请将填写后报名表word版及PDF扫描件发送至以下联系人处，原件自行归档，无需寄出。***

***电子版请在官网 我们的服务-能力验证板块或微信公众号（缆慧检测）获取。***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 联系人：吴工 | 邮箱：pt@istcw.com | 电话：17605299812 |
| 地 址：上海市浦东新区金海路1000号14幢 | 网址：www.istcw.com | 传真：021-50680618 |