**2021年纺织品二次检验能力验证报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检验检测机构名称 |  | | |
| 资质认定证书号 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 负责人 |  | 联系人 |  |
| 办公电话 |  | 联系人手机 |  |
| 工作邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 参加能力验证项目 | 纺织品 纤维含量 | | |
| **说明:**   1. 整个验证过程中请勿随意更换联系人，若必须更换请及时告知实施单位。   2. 检验检测机构应在指定的时间内领取样品、实施试验并按要求上报检验结果。  3．已通过实验室资质认定的机构必须参加，不得无故退出本次能力验证。  检验检测机构负责人签名：  年 月 日  (单位盖章) | | | |

注：请寄送结果时将盖章并签名后的原件上交省质检院。