**附表2.**

GDLAMI/W51-PT001/c

能力验证计划报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 计划名称 | 计划编号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 认可情况 | * 全部获认可 （实验室认可证书号： ）
* 全部非认可
* 部分获认可（列出名称）：（实验室认可证书号： ）
 |
| 实验室名称 |   |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | E-mail |   |
| 说明：实验室应独立地完成能力验证计划项目的试验；实验室负责人签名（盖章）： 年 月 日 |