**附表3.**

GDLAMI/W51-PT001/b

能力验证样品发送-接收确认单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 计划名称 | 计划编号 | 发送样品量 | 发送样品编号 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 组织机构 |  | | | |
| 发样机构 |  | | | |
| 地址 |  | 邮编 | |  |
| 电话/传真 |  | 运输单据号码 | |  |
| 联系人 |  | 发送日期 | |  |
| 发送状态 |  | 发送总数量 | |  |
| 发送人签名 |  | | | |
| 以下内容由参加能力验证计划的实验室填写 | | | | |
| 实验室名称 |  | | | |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 接收日期 | 年 月 日 时 | 接收人签名 |  | |
| 接收时，被测物品状态是否良好 是□ 否□ | | | | |
| 样品数量：共 份  样品编号核对： 全部无误□；  部分有误□；(详细列出有误样品编号) | | | | |
| 必要时，对接收时被测试样品详细说明：  实验室负责人签名：  年 月 日 | | | | |