

附件 2:

广东省计量科学研究院
能力验证计划报名表

计划名称		计划编号	
参加实验室名称			
参加实验室地址及邮编			
组织机构代码/统一社会信用代码			
联系人		E-mail	
电话/传真/手机			
实验室认可情况	☐ 已获认可 实验室认可证书编号: ☐ 未获认可		
项目认可情况	☐ 全部已获认可 ☐ 全部未获认可 ☐ 部分获认可（列出参数名称）		
测量范围:			
校准项目最佳测量能力（最小不确定度）为（仅参加校准计划的实验室填写）:			
参加实验室负责人签名: 参加实验室盖章: 年 月 日			

注：请填写实验室全称，已获准或正在申请 CNAS 认可的实验室，按认可或申请认可的名称填写。