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 |  |
| 实验室地址 |  |
| 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | E-mail |  |
| 联系电话 | 固定电话： 手机： |
| 实验室CNAS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） |
| 所用测量设备（计量标准器）名称和技术指标 |  |
| 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：请准确填写实验室全称和地址，已获或正在申请CNAS认可的实验室，按已获认可或申请认可的名称和地址填写。