附件：

国家级能力验证项目报名表

项目编号：CNCA-20-02

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 粮食中玉米赤霉烯酮的检测 | | |
| 实验室名称/法人单位名称 |  | | |
|  | | |
| 通讯地址  邮 编 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话/传真/  手机/E-Mail： |  |
| 实验室该检测项目资质情况 | □已获计量认证 编号： □未获计量认证  □已获实验室认可 编号： □未获实验室认可 | | |
| 拟采用的  检测方法 |  | | |
| **说明：**   1. 实验室应独立地完成能力验证项目的试验； 2. 本次能力验证不设补测环节； 3. 在能力验证结果报告中，出于为实验室保密原因，均以实验室的参加代码表述； 4. 实验室填好报名表并返回能力验证提供者后，不得无故退出本次计划； 5. 相关国家产品质检中心必须如实填写母体机构和国家质检中心的资质信息。     检验检测机构负责人签名：  检验检测机构（盖章）：    年 月 日 | | | |

注：表格内各项信息均为必填项，不得空缺。