附件一

|  |
| --- |
| 检测能力验证考核报名信息表 |
| 报送单位： （盖章） |
| 序号 | 实验室名称 | 法人单位（或所属法人单位） | 单位性质（农业部门事业单位/其他事业单位/企业） | 联系人 | 手机 | 能力验证样品邮寄地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 填报人： |  |   |  手机号： |