（TICW）GP-086B/0 编号：

**2023年能力验证计划报名表**

**上海国缆检测股份有限公司**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名参加的能力验证计划  | 计划编号 | 能力验证项目名称 | 是否参加 |
| TICW PT23-01 | 电线电缆产品导体直流电阻测量 |  |
| TICW PT23-02 | 电线电缆产品绝缘平均厚度测量 |  |
| TICW PT23-03 | 电线电缆产品抗张强度测量 |  |
| TICW PT23-04 | 电线电缆产品绝缘热延伸试验 |  |
| TICW PT23-05 | 电线电缆产品炭黑含量测量（热重分析法） |  |
| TICW PT23-06 | 电线电缆产品失重试验 |  |
| TICW PT23-07 | 电线电缆产品体积电阻率试验 |  |
| TICW PT23-08 | 电线电缆产品成束燃烧试验 |  |
| **参加者信息：**实验室名称：  实验室地址：（CNAS/CMA证书中的实验室地址） 样品/报告/发票收件地址：（包含所属省、市、区、门牌号） 邮政编码： 单位座机电话： 联系人： 联系人手机： 联系人E-Mail： （以上联系人信息需填写样品/报告实际接收人员，如果报名多个能力验证项目且各项目的参与人员不同，请将各项目分开填写） |
| **实验室认可/资质认定情况：**1. CNAS认可证书号(未获认可实验室填“/”)：
2. 本次报名试验项目获CNAS认可情况（仅填写报名参加的项目编号）：

已获认可项目：  未获认可项目: 1. CMA资质认定证书号(未获资质认定实验室填“/”)：
 |
| **开票信息**专票（ ）普票（ ） | 开票单位名称： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 地址、电话：  |  |
| 开户银行及账号： |  |

**实验室负责人签名： 单位（盖章）：**

**日期： 年 月 日**

**填表说明：**

1. “是否参加”栏需报名参加的项目填写“是”，不报名的项目填写“/”。
2. 实验室名称按“国家中心/法人单位”的顺序填写，具有多个国家中心的机构请填写已获报名项目资质认定授权（或拟扩项）的国家中心名称，与此次能力验证无关的名称请不要填写；线缆企业请注意实验室名称应与日常出具的检测报告抬头一致，如“XXXX有限公司检测中心”、“XXXX有限公司中心实验室”等；拟申请CNAS认可和资质认定的机构按申请名称填写，其他机构按CNAS/CMA证书中的名称填写。
3. 同一试验项目具有多个地点CNAS/CMA授权的需分开报名。
4. 联系人信息需填写样品/报告实际接收人员，样品发送通知、结果分析报告将发送到联系人E-mail，请务必填写常用的E-mail。如果报名多个能力验证项目且各项目的参与人员不同，请将各项目分开填写。
5. 为确保实验室信息登记无误，请将word版报名表和盖章扫描件一同发送到chenjiawei@ticw.com.cn。
6. 参加者应独立地完成试验，禁止串通数据。
7. 报名后退出的实验室，请反馈退出原因。