（TICW）GP-086B/0 编号：

**2024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 | 测试方法标准 | 是/否参加 |
| CNCA-24-07 | 金属导体拉力试验 | GB/T 4909.3-2009 |  |
| **参加者信息：**实验室名称：  实验室地址：（CMA证书中的实验室地址） 样品/报告收件地址：（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） |
| **实验室认可/资质认定情况：**1. **CMA资质认定证书号**(未获资质认定实验室填“/”)：
2. GB/T 4909.3-2009是否在获资质认定的能力范围内： 是□ 否□
 |

**实验室负责人签名： 单位（盖章）：**

**日期： 年 月 日**

**填表说明：**

1. **报名CNCA-24-07国家级能力验证项目的单位，已获市场监管总局（认监委）颁发检验检测机构资质认定证书且获得金属导体拉力试验检测资质（GB/T 4909.3-2009）的可免费参加。报名时请将CMA证书和CMA能力附表中授权金属导体拉力试验检测资质页截图（不要把能力附表全篇发送）与此报名表一同发送到chenjiawei@ticw.com.cn。**
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的国家中心名称，与此次能力验证项目无关的其他国家中心名称请不要填写。
3. 同一试验项目具有多个地点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。
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。