

SHSCJG-2026-08能力验证计划参加机构信息填报表

项目承担单位：上海国缆检测股份有限公司

项目名称：SHSCJG-2026-08 电线电缆产品导体直流电阻测量

序号	机构名称	机构地址	联系人	联系人职务	联系方式 (手机和座机)	电子邮箱	授权标准 (参数)	检测人员姓名（至少两人）	备注
SHSCJG-2026-08									

填写此表前请详细阅读以下内容！

填写须知：（填表人不得更改表格格式，填写信息需真实有效）

1、机构名称，按照市局资质认定证书（CMA）上名称填写全称。

2、实验室地址，按照市局资质认定证书（CMA）上填写。

3、联系人，可以是报名机构法人、质量负责人、技术负责人或授权签字人，该联系人对本次能力验证项目负责，负责接收样品等事宜。

4、联系人职务，是指在报名机构受聘职务。无职务可填写职称（中级工程师、高级工程师等）。

5、联系方式，需提供手机和座机号。两者应一并提供。

6、电子邮箱：提供联系人常用邮箱，便于接收通知。

7、授权标准：请在授权标准（参数）中填写具体标准（参数），如没授权请填写“/”。

8、检测人员姓名：请填写机构长期雇佣或签约且授权从事该项目的所有检测人员，仅填写姓名，至少填写两人。

9、如检验检测项目（参数）涉及多实验场所，以实验场所为单位报名参加。