附件2

**广东产品质量监督检验研究院（GQI）**

**能力验证计划报名表**

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 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 | □已获资质认定 编号： □未获资质认定  □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. 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。 3. 实验室填好报名表并返回后，不得无故退出本次计划。 4. 能力验证计划报名表可在网站上下载（网址：<http://www.gqi.org.cn>）。     实验室负责人签名：  实验室（盖章） ：  年 月 日 | | | |

各实验室：

欢迎参加我院组织的能力验证活动！

请务必在汇款后将此回执（如需开具开增值税专用发票请提供税务登记证（副本）、一般纳税人资格证书）以电子邮件（推荐用Word格式）或传真方式发送至我院。

联 系 人：叶俊龙、刘敏 电话：020-35671530/35671532

电子邮箱：[dx.cnas@gqi.org.cn](mailto:dx.cnas@gqi.org.cn) 传真：020-89232696

**汇款回执**

请汇款至：

户 名：广东产品质量监督检验研究院

开户行：中国建设银行股份有限公司广州保利天悦支行

账 号：44001450043052500243

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 能力验证编号 |  | 汇款金额 |  |
| 发票抬头 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 开增值税发票 | 普通发票□ 专用发票□ | | |
| 若开增值税专用发票请填写提供以下信息 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 地址/电话 |  | | |
| 开户行及账号 |  | | |
| 税务登记证（副本） | 邮件或传真 | | |
| 一般纳税人资格证书 | 邮件或传真 | | |