**附件1： 2020年职业卫生检测实验室比对报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称**：（加盖公章） | 甲级资质□乙级资质□其他□ |
| **邮寄地址** |  | **邮政编码** |  |
| **邮寄联系人** |  | **手 机** |  |
| **E-mail**  |  | **固定电话****（含区号）** |  |
| **序号** | **比对项目** | **参加类别** | **报名情况** |
| 1 | 吸收液中磷化氢定量检测 | 必需 □自愿 □ | 是□ 否□ |
| 2 | 滤膜中铊定量检测 | 必需 □自愿 □ | 是□ 否□ |
| 3 | 活性碳管中有机化合物定性定量检测 | 必需 □自愿 □ | 是□ 否□ |

**重要提示：**

1、单位名称请填写职业卫生技术服务机构资质证书（甲级或乙级）所载单位名称。

2、报名表请填写完整、清晰，网上填报信息请务必与本报名表保持一致。