

附件 3:

2020 年全省电线电缆直流电阻检测 能力验证确认表

检测机构名称: _____ 检测机构代码: _____

检测资质 证书号			是否拥有本项目 检测资质	是□ 否□
联 系 电 话			资料是否齐全	是□ 否□
参 加 人 员	姓 名	身份证号		“三金”证明
				有□ 无□
				有□ 无□
				有□ 无□
样品信息		样品编号		样品状态 是否良好
				是□ 否□
样品接收人			接收样品日期	年 月 日
如需要, 对接收状态的详细说明:				
检测机构负责人签名(公章):				
日期:				

备注: 收到样品后, 请立即确认样品状态, 填写本表扫描后发送至邮箱
ksjczx402@163.com