

附件 1

2011 年全国环境监测实验室质量控制考核暨能力验证

单位联系人信息回执

姓名	单位	职务/职称	通信地址及邮编	联系方式（手机必填）	电子邮箱

（此表请填写后加盖公章，于 2011 年 11 月 17 日前传真至 010-84943194。请将原件随结果报告单寄到总站质管室。）

（加盖单位公章处）

2011 年 月 日