附件2

2020年检验检测能力验证项目报送表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 检测参数  （可填写多项） |  | |
| 检测方法  （可填写多项） |  | |
| 项目申报单位 |  | |
| 联系人（2人） |  |  |
| 联系电话/传真 |  |  |
| 移动电话 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 立项依据  （关于项目可行性、重要性、意义的阐述） |  | |
| 申报单位在该领域检测资质的说明 （是否已获得该检测项目的资质认定或认可，是否是该项目的标准制定单位等） |  | |
| 申报单位在该检测领域组织过的能力验证活动的情况描述 |  | |
| 申报单位能力水平描述(包括项目单位标准制修订、科研等情况) |  | |
| 项目经费估算（经费需求和收费标准） |  | |
| 大致参加实验室数量 |  | |
| 项目大致实施计划（拟采用的样品性状、样品制备、统计和评价方法等） |  | |
| 其他说明事项：  是否适合作为现场竞赛项目 | * 是 □ 否 | |

注：联系人、联系电话和邮箱栏必须填写两位联系人信息。

本单位对以上内容真实性负责。

（单位盖章）

2019年 月 日