附件：

2025年辽宁省计量比对项目和主导实验室申请表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **计量比对项目** |  | **预计参比****实验室数量** |  |
| **是否为行业比对** | 是/否 | **预计邀请行业企业、科研院所、高校等参加比对数量** |  |
| **基本****情况** | 机构名称 |  | 法人姓名 | 　 |
| 成立时间 |  | 通讯地址 | 　 |
| **人员** |  | 姓 名 | 职 务 | 电 话 | 手 机 |
| 主要领导 |  |  |  |  |
| 业务系人 |  |  |  |  |
| **资质** | 工作领域 |  |
| 工作范围 | 　 |
| 技术专长 | 　 |
| 资质名称代码 | 认可/授权单位 | 证书编号 | 证书时限 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **技术机构意见** |   （盖章） 年 月 日 | **推荐单位意见** |   （盖章） 年 月 日 |