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 | | | | |