附件2

“回弹法检测混凝土抗压强度”技能竞赛

项目参赛机构报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检验检测机构  名称/法人单位名称 |  | | |
| 通讯地址/  邮 编 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话/传真/手机/E-Mail： |  |
| 检验检测机构报名竞赛项目的资质情况 | □已获资质认定（计量认证） 证书编号：  □已获国家产品质检中心 证书编号：  □已获实验室认可 证书编号： | | |
| **说明：**   1. 检验检测机构承诺将按照认监委要求的时间地点到达竞赛现场并独立地完成竞赛项目； 2. 出于为检验检测机构保密原因，竞赛项目过程均以机构的参加代码表述； 3. 检验检测机构填好报名表并返回项目联系人后，一经确定为参加现场竞赛机构，不得无故退出本次计划。     检验检测机构负责人签名：  检验检测机构（盖章）：    年 月 日 | | | |