附件1

农药质量检测能力比对报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | **毒死蜱乳油中毒死蜱质量分数** | | |
| 实验室名称/法人单位名称 |  | | |
|  | | |
| 通讯地址  邮政编码 |  | | |
| 联系人 |  | 座机电话、手机 |  |
| 传真 |  |
| E-Mail |  |
| 拟采用的  检测方法 | **GB 19605-2004/4.3：液相色谱法和气相色谱法** | | |
| **说明：**   1. 参加单位应独立完成能力比对试验。 2. 在能力比对总结报告中，比对结果均以编号标识，不显示单位名称。 3. 参加单位填好报名表并提交组织者后，不得无故退出。   单位负责人签名：  （盖章）：  年 月 日 | | | |