**附件1： 2019年职业卫生检测实验室比对报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 参数名称 | 参加确认 |
| 1 | 三氯乙烯（活性炭管） |  |
| 2 | 铅（滤膜） |  |
| 3 | 二氧化氮（吸收液，限分光光度法） |  |

请在参加项目后相应空格内填“是”，不参加的不填。

单位全称（盖章）：

通讯地址： 邮编：

联 系 人： 联系电话（含区号）：

手 机： Email地址：

重要提示：

1、建议填写实际参加此项工作的人员作为联系人，以便联系。

2、请填写完整、清晰，比对样品的邮寄、证书的颁发等将以此为依据；网上填报各项信息请与本报名表保持一致。

填表日期：