附件 2

**比对试验活动报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 试验检测机构名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 试验检测机构 等级证书编号 |  |
| CMA 证书编号 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号码 |  |
| 邮 编 |  | 固定电话 |  |
| 是否参加比对活动 | 是□否□ | 参加 比对项目 | 钢筋抗拉强度、下屈服强度、最大力总延伸率 |
| 比对样品 接收人姓名 |  | 比对样品 接收人电话 |  |
| 比对样品接收地址 |  |
| 试验检测机构 声明 | 本机构已收到广东省交通运输厅 2023 年度公路水运工 程试验检测机构比对试验活动的通知，同意报名参加本次比 对试验活动，承诺按照规定要求完成比对试验，对提供的数 据、材料的真实性负责。机构负责人 (签字)： (试验检测机构公章)2023 年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：1.本报名表以word版和盖章扫描件两种形式同时发送至邮箱gdsjtzjzx\_zlxz@gd.gov.cn，原件需在报名截止日前邮寄至广东省交通运输建设工程质量检测中心；

2.各检测机构需准确填写电子邮箱信息，本次比对试验作业指导书等资料将通过电子邮箱发送至各检测机构；

3.试验检测机构名称应与等级证书名称一致。