**能力验证计划报名表**

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 计划名称 | | 珠宝玉石鉴定 | 计划编号 | NGTC PT2019001 |
| 参加的测试计划/项目为 | | 珠宝玉石鉴定  （依据国家标准GB/T 16552-2017《珠宝玉石 名称》  GB/T 16553-2017《珠宝玉石 鉴定》） | | |
| 实验室认可证书号（选填）：  实验室资质认定证书号（选填）：  实验室名称：  实验室地址：  联系人：  联系电话（手机）/传真：  联系邮箱E-Mail： | | | | |
| 发票  信息 | * 增值税专票（需同时提供一般纳税人证明材料） * 增值税普票（普票只需填写下列前两项）   机构名称（发票抬头）：  统一社会信用代码（纳税人识别号）：  开户行：  账号：  地址：  电话： | | | |
| 实验室负责人签名：  （或实验室公章）  年 月 日 | | | | |

注：请填写实验室的全称，已获准或正在申请实验室认可/资质认定的实验室，按认可/申请认可的名称填写。