**能力验证计划报名表**

STIEE®

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名参加的能力验证 | 序号 | 计划编号 | | 计划名称 | | | |
| 1 | CNCA-21-18 | | 电动汽车用锂离子单体蓄电池放电容量试验 | | | |
| 机构名称 |  | | | | | | |
| **（填写格式为：获证机构名称/法人单位）** | | | | | | |
| 机构地址 |  | | | | | | |
| 样品发送地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 电话 |  |
| E-mail |  | | | | | 手机 |  |
| 机构报名该项目的资质情况 | 市场监管总局（认监委）颁发资质认定证书，证书编号  省级市场监管部门颁发资质认定证书，证书编号  其它： | | | | | | |
| 发票开具信息  **（仅自愿参加机构填写）** | 发票类型 | | 增值税专用发票（税点6%）  增值税普通发票 | | | | |
| 开票信息 | | 单位名称： | |  | | |
| 纳税人识别号： | |  | | |
| 地址： | |  | | |
| 电话： | |  | | |
| 开户银行： | |  | | |
| 账号： | |  | | |
| （请务必正确填写，发票一旦开出，不予更换） | | | | |
| 说明：   1. 检验检测机构应独立地完成能力验证项目的试验； 2. 在能力验证结果报告中，出于为检验检测机构保密原因，均以机构的参加代码表述； 3. 请将报名表**word版**及**签字盖章扫描版**一并发送至stiee-pt@seari.com.cn； 4. 免费参加的机构请同时将**资质认定证书及能力附表（该项目相关页即可）**发送至stiee-pt@seari.com.cn。   检验检测机构负责人（签名）：  检验检测机构（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |