附件4

**2017年农产品质量安全检测能力验证报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加单位名称 |   （公章） |
| 地址 |  |
| 检测机构类别 | 市（州）级□ 县级 □ 其他□ |
| 负 责 人 |  | 电 话 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 传 真 |  | E-mail |  |
| 参加类别及项目（请划“√”） | 农产品中农药残留□参加项目：A样□ B样□ |
| 畜产品中兽药残留□ |
| 农产品中重金属□ |
| 备 注 |  |

注：报名表发送至能力验证专属邮箱gzncpnlyz@163.com或 gzssysljcs@foxmail.com