附件1

室内环境污染物中TVOC能力验证报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测单位  （盖章） |  | | | |
| 邮寄地址 |  | | 邮编 |  |
| 资质证书  编 号 |  | 证 书  有效期 |  | |
| 资质认定证书编号 |  | 证 书  有效期 |  | |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | |
| 检测单位负责人签名：  年 月 日 | | | | |

注：请将报名表扫描件和电子版（word文档）一并发送至主办单位邮箱422310172@qq.com