附件1

2025年畜产品质量安全检测能力验证报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加单位名称  （盖章） |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 参加能力验证项目名称及方法 | （请各单位写清楚此项内容。） | | |

单位名称：（盖章）

日期：