附件1：

**2023年畜产品质量安全检测能力验证报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加单位名称 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  |
| 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：