附件2

2024年湖北省建设工程质量检测能力验证报名表

单位序号：（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 能力验证项目 | 钢筋拉伸试验能力验证  参加能力验证检测人员：  （1）姓名： 身份证号：  （2）姓名： 身份证号：  （检测人员须在省检测信息监管平台上查询到相关信息） | | |
| 邮编 |  | 报名日期 | 年 月 日 |
| 详细地址 |  | | |
| 机构名称 |  | | |
| 单位联系人 |  | 手机号 |  |

备注：1.此表填好后，发word格式电子档和盖公章后的扫描件到指定邮箱：

[514781675@qq.com](mailto:514781675@qq.com)；为方便登记和统计相关信息，邮件和报名表名称请写为：序号+单位全称。

　　　 2.以上地址将作为比对样品及发票邮寄地址，请认真填写。