**附件**

**国家计量比对报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **比对名称** | **全国砝码质量参数倍量分量计量比对** | | | **比对编号** | | 2022-A-02 |
| **参加单位名称** |  | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | **邮编** | |  |
| **联系人** |  | **电话** | |  | | |
| **手机** | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| **传 真** | |  | | |
| **计量标准装置等级** | | E1 □ E2 □ | | | | |
| **近三年内是否做过测量审核** | | 是 □ 否 □ | | | | |
| **近三年内是否做过CNAS能力验证** | | 是 □ 否 □ | | | | |
| **计量标准装置名称** |  | | | | | |
| **计量标准考核证书号** |  | | | | | |
| **计量标准考核证书**  **有效期** |  | | | | | |
| **计量标准及**  **主要配套设备** | **生产厂/型号** | | **测量范围** | | **不确定度或准确度等级或最大允许误差** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **参加比对单位意见：**  **单位负责人签字：**  **（加盖公章）**  **年 月 日** | | | | | | |