**国家计量比对报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **比对名称** | **数字PCR测量能力计量比对** | | | **比对编号** | **2019-B-04** |
| **参加单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | **邮编** | |  |
| **报名选项**  **（在合适的选项后面打√）** | **标准物质与质控品研制 □ 核酸检测 □**  **核酸试剂盒开发 □ 仪器生产经营 □**  **基因检测与临床检验 □ 生命科学研究 □**  **其他 □** | | | | |
| **实验室负责人** |  | **电话/手机** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **联系人** |  | **电话/手机** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **传 真** | |  | |
| **（单位公章）**  **单位负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | |

**汇款方式：**

**收款单位：中国计量科学研究院**

**开户行：交通银行北京和平里支行**

**开户行行号：301100000074**

**账号：110060224018010008693**

**\*汇款请备注比对编号。**