附件1

福建省2021年职业卫生检测实验室比对报名表

|  |
| --- |
| 单位名称：（加盖公章） |
| 邮寄地址 |  | 邮政编码 |  |
| 邮寄联系人 |  | 手 机 |  |
| E-mail  |  | 固定电话（含区号） |  |
| 序号 | 比对项目 | 参加类别 | 报名情况 |
| 1 | 活性碳管中苯定量检测 | 必需 □ | 是□ 否□ |
| 2 | 滤膜中铅定量检测 | 必需 □ | 是□ 否□ |
| 3 | 吸收液中氨定量检测 | 必需 □ | 是□ 否□ |
| 4 | 粉尘中游离二氧化硅定量检测 | 必需 □ | 是□ 否□ |

**重要提示：**

1、单位名称请填写职业卫生技术服务机构资质证书（甲级或乙级）所载单位名称。

2、报名表请填写完整、清晰。