

附件 2

检测能力确认声明

机构编号:

机构名称:

联系人:

联系电话:

传 真:

电子邮箱:

通讯地址/邮编:

涉及产品 类别	强 制 自 愿		涉及产品名 称/类别号	
标准号（原）			标准名称	
标准号（新）			标准名称	
新标准是否获得相关资质授权			如未获得授权是否满足标准要求	备 注
CMA	是 ☐ 否 ☐	人员能力	是 ☐ 否 ☐	
		仪器设备	是 ☐ 否 ☐	
CNAS	是 ☐ 否 ☐	人员能力	是 ☐ 否 ☐	
		仪器设备	是 ☐ 否 ☐	

注:

- 1、涉及产品名称、标准号、标准名称请填写完整，如年代号；
- 2、请按产品小类填写本声明，每一小类填写一份声明并提供资质认定/实验室认可证书及相关标准附件页，与《检测能力确认声明》盖骑缝章（电子扫描件）返回质量技术部，联系人见通知。

填 表 日 期:

(机构公章)

