附件2：

气瓶检验机构检验能力验证活动的报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位 | 地址 | 电话 | 检验员证书号 | 验证项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：验证项目填单位许可证书的检验品种，如多项的选填参加验证的一个品种。此表**请发电子文档，不要发图片或扫描件！！！）**发送至1026574199@qq.com邮箱中。