**肥城市疾病预防控制中心**

**委 托 检 测 协 议 书**

样品编号： 委托书编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检验类别 | 委托检验 专项检验 监督检验 型式检验 比对检验 典型报告 | | | | | | |
| 检验依据 | 按执行标准 按技术文件 其它： | | | | | | |
| 样品描述 | 产品名称 |  | | 商 标 |  | | |
| 规格型号 |  | | 样品数量 | 检验： 备样： | | |
| 样品状态 |  | | 执行标准 |  | | |
| 生产日期/批号 |  | | 样品等级 |  | | |
| 生产单位 |  | | 样品来源 | 送样 委托检验机构抽样 | | |
| 抽/送样地点 | 检验机构受理处 生产单位库房 | | 抽样方式 |  | | |
| 样品基数 |  | | 封条编号 |  | | |
| 储存要求 | 常温 避光 干燥 冷冻 冷藏 其它： | | | | | |
| 技术文件 | 企业标准 技术规范 抽样单 委托书 技术合同 其它： | | | | | | |
| 检验结论 | 判定 不判定 | | | 检验完成日期 | 前 | | |
| 检验说明 | 存在外包检验项目的，委托方同意由检验机构再行指定。  提供技术文件的，委托方对技术文件的真实性负责。 | | | 检毕样品  处理意见 | 自愿放弃，由检验机构销毁。  自行领回，对检验报告无异议后15日内领取；超过三个月，自愿放弃。 | | |
| 检验项目 | 全项检验 委托方选定项目： | | | | | | |
| 其他说明 |  | | | | | | |
| 缴费方式 | 已缴纳 　 取报告时缴纳 已协议收费 | | | 报告接收 | 自行领取 邮寄 其他 | | |
| 委托单位 |  | | | 检验机构 | 肥城市疾病预防控制中心 | | |
| 通讯地址 |  | | | 通讯地址 | 肥城市龙山路甲50号 | | |
| 邮政编码 |  | 电话 |  | 邮政编码 | 271600 | 电话 | 0538-3306956 |
| 委托单位（盖章）：保证实物、资料和信息的真实性，安全要求和缺陷已如实告知。  经办人签名： 年 月 日 | | | | 检验机构（盖章）：保证检验数据客观、公正，对委托方提供实物、资料和信息履行保密。      经办人签名： 年 月 日 | | | |

注：1）本委托书一式二联，第一联检验机构留存，附原始记录报告；第二联交委托单位，作为领取检验报告和退样凭证。

2）若对检验报告有异议，15日内向检验机构书面提出；逾期或将样品领回的，异议不予受理。

3）本委托书填写时字迹要清晰工整、不适用的栏划斜线。