|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **肥城市疾病预防控制中心** | | | | | | |
| **检 验 报 告** | | | | | | |
| 共 2 页 第 1 页 | | | | | | |
| NO： | | | | | Page 1 of 2 | |
| 产品名称 |  | | 商 标 |  | | |
| 规格型号 |  | | 生产日期 |  | | |
| 委托单位及电话 |  | | | | | |
| 生产单位及电话 |  | | | | | |
| 被抽样单位名称 |  | | 联系人 |  | | |
| 被抽样单位地址 |  | | 联系电话 |  | | |
| 任务来源 |  | | 抽样日期 |  | | |
| 抽样单位/抽样人员 |  | | 抽样基数 |  | | |
| 样品数量 |  | | 样品/抽样单编号 |  | | |
| 样品等级 |  | | 到样日期 |  | | |
| 样品状态 |  | | 抽样人员 |  | | |
| 检验日期 |  | | 检验类别 |  | | |
| 检验项目 |  | | | | | |
| 检验依据 |  | | | | | |
| 检验结论 Test Conclusion | (检验报告专用章)  (Special Stamp of Test Report)  签发日期：  Issue Date： 年 月 日 | | | | | |
|
|
|
|
| 备注  Notes |  | | | | | |
| 批准：  Approved By: |  | 审核： Verified By: |  | 编制： Tested By: | |  |
| 日期：Date |  | 日期：Date |  | 日期：Date | |  |

**肥城市疾病预防控制中心检验报告附页**

**No：**

共 2 页 第 2 页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 技术要求 | 检验结果 | 单项判定 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ·试验说明：  ·试验室环境温度：℃～℃，湿度：%～%。  · |
| 设备信息： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 设备编号 | 设备型号 | 出厂编号 |
|  |  |  |  |