检验报告

**TEST REPORT**

NO.

产品名称

Product description\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

型号规格

Model/Specification\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托单位

Client \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

检验类别

Test Type \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

检测中心

PRODUCT QUALITY

声 明

1、本检验报告无“检验专用章”无效。

2、本检验报告无编制、审核、批准人签字无效

3、本检验报告涂改无效。

4、本检验报告未经许可不得复制,经特许复制的检验报告需重新加盖

“检验专用章”和“骑缝章”,否则无效。

5、委托检验,检验结果仅对所检样品有效。

6、对检验报告有异议,应于检验报告发出之日起十五日内向本中心书面提。

实验室地址(Add): 青岛市即墨区鹤山路267号

青岛市即墨区蓝村镇三城路4号

邮编(P.C):266200

电话(Te1): 0532-68021288

传真(Fax): 0532-68021288