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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **青岛市即墨区综合检验检测中心** | | | | | |
| **QINGDAO JIMO SUPERVISION & INSPECTION INSTITUTE OF PRODUCT QUALITY** | | | | | |
| **检 验 报 告** | | | | | |
| **TEST REPORT** | | | | | |
| 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 |  |

**青岛市即墨区综合检验检测中心检验报告附页**

**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 |
|  |  |  |  |