

广东省建筑材料研究院有限公司

检验委托单

带*为必填项目；报告编号、样品编号、受理人、签单、日期无需填写，递交以后由本中心处理。

☐ 隐藏委托单号 委托单号 WT202204114位流水号

委托单位*		广东永天盛电线电缆有限公司				报告 编 号	
生产单位		广东永天盛电线电缆有限公司					
工程名称		最多只能输入40个字符，超出请填写在备注。					
工程地点 (广州地区选填项)							
建设单位 (广州地区选填项)							
施工单位 (广州地区选填项)							
监督单位 (广州地区选填项)							
监督登记号			工程编码		委托日期*	2022/04/11	
委托人	姓名	请打印后在表格上签名	<input checked="" type="radio"/> 见证员 <input type="radio"/> 监督员		见证员编号		
	电话*	13612445237	<input checked="" type="radio"/> 见证单位 <input type="radio"/> 监督单位				
检验类别*		<input checked="" type="radio"/> 委托检验 <input type="radio"/> 常规见证检验 <input type="radio"/> 监督见证检验 <input type="radio"/> 其他					
收款日期*		<input type="radio"/> 按合同约定 <input type="radio"/> 现结 <input checked="" type="radio"/> 取报告结 <input type="radio"/> 取报告后 (<input type="radio"/> 1个月 <input type="radio"/> 1个季度 <input type="radio"/> 半年) 内					
样品状态*		<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 异常	领取报告方式*		<input checked="" type="radio"/> 上门领取 <input type="radio"/> 邮寄	代码*	2820
样品信息							
样品名称*		六类四对通讯电缆		样品处理*		<input type="radio"/> 退样 <input checked="" type="radio"/> 不退样	报告份数* 一式 3 份
型号/规格		样品数量	批号	批量	工程部位	样品编号	
HSYV-6		1组					
检验依据*		GB/T 50312-2016					
检验项目* (项目间请用英文逗号隔开，不用加序号。范例)							
传播时延,时延偏差,衰减串扰比,接线图,近端串扰,直流环路电阻,插入损耗,回波损耗,等效远端串扰,综合功率近端串扰,综合功率衰减串扰,综合功率等效远端串扰,参数							
委托 备注			受理人		签单		
					签单日期		

说明:1.委托方在检验项目打“/”确认,保证所提供样品和资料的真实性.

2.见证员对常规见证检验样品的代表性和取样、送检的真实性负法律责任.

3.本公司保证检测的公正性,对检验数据负责,为委托方提供的样品及其有关资料保密.

4.由于场地所限，需退样的，请在送样之日起，40天内办理退样，逾期的由我公司自行处理.

5.本公司地址:广州市南岸路塘前新街6号.电话:020-81826514\81218223\81218775.传真:020-81933467.