

附件 3:

2024 年镇江市建设用碎石实验室间比对
试验样品接受状态确认表

单位名称: _____

检测资质证书号			是否拥有本项目 检测资质	是□ 否□
联 系 电 话			资料是否齐全	是□ 否□
参 加 人 员	姓 名	身份证号		“三金”证明
				有□ 无□
				有□ 无□
				有□ 无□
样品信息		样品编号		样品状态是否良好
				是□ 否□
样品接收人			接收样品日期	年 月 日
如需要，对接收状态的详细说明：				
负责人签名（公章）： 日期：				

备注：领取样品时，请各单位将相关资料交至领样处。