附件：

**参加2020年四川省“机动车前照灯远光光束发光强度的检测”能力验证项目报名表**

项目编号：SCNL2020-06

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **机动车前照灯远光光束发光强度的检测** | | | |
| 检验检测机构名称 |  | | | |
| 通讯地址/邮编 |  | | | |
| 机构资质认定证书号 |  | | | |
| 负责人姓名 |  | | 手机 |  |
| 设备名称 | 设备厂家 | 设备型号/编号 | | 设备溯源证书编号 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **说明：**   1. 本次能力验证以机动车前照灯检测仪为参比设备，请各机构填报开展或拟开展机动车前照灯检测业务的所有机动车前照灯检测仪的信息。（检测摩托车的检测仪除外） 2. 请将报名表（盖章后原件）连同参加能力验证的机动车前照灯检测仪有效期内的溯源证书复印件一起邮寄至承办单位，报名表电子版发至指定邮箱。 3. 机构报名成功后，不得无故退出本次能力验证计划。   机构负责人签名：  机构名称（盖章） ：    年 月 日 | | | | |