附件4

**2021年度苏州市工程质量检测机构基础工程**

静载检测**比对试验确认表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | □ 机构总部；□ 分支机构或分场所；□ 外地进苏检测机构 | |
| 资质证书号 |  | 是否拥有本项目检测资质 | □是 □否 |
| 参加比对试验人员 | | | |
| 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | “三金”证明 |
|  |  |  | 有□ 无□ |
| 检测机构负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |

说明：

1、参加比对试验人员按附件2名单。

2、按本通知的时间参加比对试验。

3、现场报名时，请各检测机构将资料提交至报名处。