附件2：

**2024年苏州市砂中氯离子含量比对试验**

**样品接收确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测机构名称 |  | | | 机构代码 | | |  |
| 检测机构性质 | □本市机构本部 □本市机构分场所 □市外进苏机构 | | | | | | |
| 检测场所地址 |  | | | | | | |
| 是否具备本检测项目资质认定能力 | | | □是 □否 | | | | |
| 试验人员 |  | | 社保证明 | | | □有 □无 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 样品信息 | 样品编号 | 样品标识是否清晰 | | | 样品是否完好 | | |
|  | □是 □否 | | | □是 □否 | | |
|  | □是 □否 | | | □是 □否 | | |
| 对接收样品状态意见：  □无异议，  □有异议：    样品接收人： 接收日期： 检测机构（公章） | | | | | | | |

备注：领取样品时，请各检测机构将相关资料交至领样处。