附件2：

**国家计量比对报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 血压模拟器校准装置计量比对 | 项目编号 | 2024-B-13 |
| 参加单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 比对项目负责人 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 参加比对单位的计量标准信息：□ 未建计量标准 □ 已建计量标准 |
| 计量标准名称及考核证书号 |  |
| 项目获认可情况：□未获认可 □已获认可，证书编号： 获认可领域（请填写与项目相关的所有已获认可领域及项目信息）：□检测/□校准/□检验，项目名称：  |
| 测量范围 |  | 不确定度或准确度等级或最大允许误差 |  |
| 计量标准器及主要配套设备 | 制造厂/型号 | 测量范围 | 不确定度或准确度等级或最大允许误差 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加比对单位意见：单位负责人签字：（加盖公章）年 月 日 |