**能力验证计划报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 计划名称 | 数字集成电路输出高电平电压测试 | 计划编号 | CNCA-24-15 |
| 检验检测机构名称/法人单位名称 | 注：（此处填写获得CMA资质认定的机构名称，若无，填写获得CNAS资质认可的机构名称，或具备其他资质的实验室名称） |
| 检验检测机构资质情况 | □已获资质认定（CMA），证书号： ，□否□已获实验室认可（CNAS），证书号： ，□否□已获其他认可资质，发证单位： 证书号： ，□否□未获实验室认可资质 |
| 实验室地址/邮编 |  |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 传真 | 　 | E-mail（必填） | 　 |
| PT样品基本信息 | 封装形式：双列直插（PDIP）；引脚数量：20；样品尺寸（长×宽×高）：26.9mm×6.10mm×8.26mm，引脚间距：2.54mm。 |
| 拟采用的检测方法（限选一种） | □1、GB/T 17574-1998《半导体器件 集成电路 第2部分：数字集成电路》□2、SJ/T 10741-2000《半导体集成电路CMOS电路测试方法的基本原理》 |
| 拟采用的测试设备 | 名称/型号： |
| **组织方信息：****单位名称：**中国电子技术标准化研究院（赛西实验室）联系人：孔宪伟、于利红 联系电话：010-64102127传真号：010-64102143 电子邮箱：kongxw@cesi.cn，yulh@cesi.cn |
| **说明：****1、**实验室应独立地完成能力验证测试项目； 2、2、请将Word版报名表和盖章扫描版发送至以上邮箱； 3、3、基于保密原因，在能力验证结果报告中参加机构均以代码表述；4、4、因涉及PT样品制作等原因，实验室报名后，不得无故退出本次计划；5、5、国家级能力验证计划结果，由市场监管总局统一对外发布。 |
|  检验检测机构负责人签名/签章：检验检测机构（盖章） ：  年 月 日 |