**能力验证计划报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 计划名称 | 电动自行车用锂离子电池  温度保护测试 | 计划编号 | CNCA-25-10 |
| 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） |  |
| 采用的检测方法 | GB 43854-2024《电动自行车用锂离子蓄电池安全技术规范》 | | |
| 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：钟丽坤 联系电话：010-64102206，15797635091  传真号：010-64102185 电子邮箱：zhonglk@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、能力验证计划结果，由国家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 | | | |