附件1

考核报名回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 检测机构名称（盖章） |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 寄样地址 |  |
| 参加考核项目 | □水质硫化物 |
| 备注 |  |

注：1.参加能力考核项目打√；

2.2022年9月20日前将考核报名回执单扫描件发送至协会邮箱jcxh2020@163.com。

附件2

考核样接收确认单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考核样品编号 |  | | |
| 考核项目 | □水质硫化物 | | |
| 寄样人 |  | 寄样时间 |  |
| 样品状态 | 完好□ 破损□ | | |
| 收样时间 |  | | |

收样人： 收样单位公章：

附件3

水质硫化物结果报送单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测单位名称 | |  | | | | | | |
| 考核样品编号 | |  | | | | | | |
| 分析仪器/型号 | |  | | | 仪器编号 |  | | |
| 水质样品前处理方法 | |  | | | | | | |
| 序号 | 测定项目 | 分析方法及来源 | 实验室  资质 | 方法检出限（mg/L） | | | 检测结果  （mg/L） | 分析人员  （签字） |
| 1 | 水质硫化物 |  | □是 □否 |  | | |  | 1.\_\_\_\_ 、2.\_\_\_\_\_ |
| 备注 | |  | | | | | | |

注: 1.结果须附分析原始记录及相应仪器分析记录，否则考核结果评定为不合格；

2.分析人员最多填写2人，填报分析人员的名字必须正楷。

填表人： 审核人： 签发人：

填报时间： 单位公章