

1. 请填写完成下列所有内容，并通过电子邮件回传至 ting.yan@mxns.com;
2. 年度计划中的所有测试轮以样品派发时间为基准，报名申请以收到测试费用后正式生效，请至少比发样日期提前一周完成申请表提交和付款。

样品编号	样品基质	测试项目	样品详情	价格 (RMB)	发样时间	参加项目	样品数量
PT04	燕麦	M01 菌落总数 (定量)	25g × 1 份	1 item: 800	2019.08.12	M01 ☐	
		M02 大肠菌群 (定量)		2 item: 1200		M02 ☐	
		M03 大肠埃希氏菌 (定量)		3 item: 1500		M03 ☐	
PT05		M04 霉菌 (定量)	25g × 1 份	1 item: 1000		M04 ☐	
		M05 酵母菌 (定量)		2 item: 1400		M05 ☐	
PT06		M06 金黄色葡萄球菌 (定量)	25g × 1 份	1 item: 1200		M06 ☐	

1. 请选择测试项目，在“**参加项目**”列的方框内打√或者标上颜色，在“**样品数量**”列填写所需样品的数量；
2. 报名结束后发放样品时，将随样附一份《诺安实力可食品科学中心能力验证样本指导书》，能力验证结束后您将收到我们的总结报告；
3. 请选择所需报告（默认出具单种语言的报告，如需**双语报告需加收 100 元/份**):

()中文报告

()英文报告

()中英文报告
4. 报告统一发送电子版，如需**纸质报告，需加收 100 元/份**:
是否需要纸质版报告（ ） ， 需要（ ）份；
5. 请选择发票类型：

☐ 增值税普通发票（不可抵扣）

☐ 增值税专用发票（可抵扣）

微生物能力验证年度计划（2018-2019 年度）申请表（二）

请在下方详细填写您的样品接收信息和发票接收信息

样品发送至:	
公司名称:	
地址:	
部门:	
联络人:	
邮编:	
电话:	
传真:	
E-mail:	
发票发送至:	
公司名称:	
地址:	
部门:	
联络人:	
邮编:	
电话:	
传真:	
E-mail:	

备注:

1. 收到样品后, 请立即查看样品状态, 如有破损或其他不良情况, 请及时与我们联系解决;
2. 报名申请以收到测试费用后正式生效, 请至少比发样日期提前一周完成申请表提交和付款;
3. 于未能在约定的期限内完成付款的参加者, 诺安实力可将保留不发送样品或报告的权利;
4. 申请表一经确认, 如果无法正常参加所报名的计划轮次, 恕不退款;
5. 参加者应独立完成项目测试, 严格按照《诺安实力可食品科学中心能力验证样本指导书》要求进行样品前处理;
6. 诺安实力可无法担保每轮所有参加者中会反馈结果的参加者数量;
7. 此申请表受诺安实力可“服务通用条款”的约束。

请签字确认此申请表, 并表明您同意申请表所列的所有条款。

申请人签名:

日期: