

### 实验室调查表

单位名称:	浙江飞剑工贸有限公司	通讯地址:	浙江省永康市经济开发区科创路409号
电话:	0579-89268928	传真:	0579-89268987
联系人:	邓翱翔	电话:	15058532198

#### 一、实验室人员 (提供实验室组织架构图)

序号	姓名	性别	年龄	文化程度	所学专业	所在部门	岗位	从事本岗位年限	备注
例子	XXXXXX	女	43	本科	纺织工程	物检	高级专员	7.5年	
1	周仟好	男				品质部	主管		
2	高俊俊	女				品质部	测试工程师		
3	王明乐	男				品质部	助理工程师		

#### 二、实验室设备清单

序号	设备名称	规格型号	数量	生产厂家	校准周期	设备用途	备注
例子	单臂强力机	2512	1	意大利MESDAN公司	1次/年	撕破强力、断裂强力、接缝处纱线抗滑移	
1	数量式电子拉力试验机		1		1次/年		
2	扭力测试仪		1		1次/年		
3	荧光光谱仪		1		1次/年		
4	恒温恒湿试验箱		2		1次/年		
5	耐磨试验机		1		1次/年		
6	跌落试验机		1		1次/年		
7	盐雾机		2		1次/年		
8	色谱仪		1		1次/年		

#### 三、实验室检测能力一览

序号	名称	检测标准名称及编号	备注
例子	织物单位面积质量的测定	GB/T 4669-2008	

注: 此表打印、实验室组织架构图盖章快递给我公司。

供方填表人:

供方审核人:

填表日期:

单位公章: