附件4

宁夏回族自治区雷电防护装置

检测质量考核报告

抽检单位名称

检测单位名称

考核组组长

考 核 方 式

宁 夏 回 族 自 治 区 气 象 局 监 制

声 明

1.考核报告无考核组人员签字无效。

2.考核报告涂改无效。

3.本考核报告仅对本次考核项目有效。

本单位地址：

联系电话：

传真电话：

电子信箱：

邮政编码：

宁雷核[ ] 号 共 页 第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 抽检考核单位  （或项目）名称 |  | | |
| 检测单位名称 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 考 核 时 间 |  | 天气状况 |  |
| 项 目 地 址 |  | | |
| 受检单位名称 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 考核组成员 |  | | |
| 主 要 检 测  设 备 名 称 |  | | |
| 考 核 依 据 |  | | |
| 考核结论 | 考核组组长签字：  签发日期： 年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |