**2024年济南兰光**

**全球实验室间塑料薄膜物理性能数据比对活动申请表**

**No: labthink-2024-01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请实验室 |  | | | | | | 负 责 人 |  |
| 地 址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | | 手 机 | |  | | 电 话 |  |
| E-mail |  | | | | | | 传 真 |  |
| 实验室性质 | □国家质检机构 □企业内部实验室 □第三方检测机构 □其他 | | | | | | | |
| 申请实验室获实验室认可情况 | | | | * CNAS认可 □ CMA □未认可 □其他： | | | | |
| 申请检测项目及依据标准 | 水蒸气透过量 | | | □ 称重法 | |  | | |
| □ 电解法 | |  | | |
| □ 红外法 | |  | | |
| □ 湿度法 | |  | | |
| 氧气透过量 | | | * 压差法 | |  | | |
| * 等压法 | |  | | |
| * 拉断力 | | | | |  | | |
| * 断裂标称应变 | | | | |  | | |
| 申请项目认可情况 | | □已认可 □非认可 | | | | | | |
| 备注：   1. 请填写实验室的全称。 2. 请填写依据的标准号及标准名称。 3. 申请实验室间比对的实验室应独立地完成试验； 4. 实验室间比对试验检测要求与检测方法参照《实验室间比对作业指导书》执行。 5. 发布比对报告时出于保密原因，申请实验室均以实验室代码表述。   申请实验室负责人：  年 月 日 | | | | | | | | |