附件

**2017年度职业卫生、放射卫生检验检测机构**

**室间比对项目确认表**

**一、实验室基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构全称：** |  | | |
| **机构性质** | 事业单位 □ 民营企业□ 第三方实验室□ | | |
| **通讯地址：** |  | | |
| **邮编：** |  | **填表日期：** |  |
| **联系人：** |  | **手机:** |  |
| **电话(含区号)：** |  | **传真(含区号):** |  |
| **E-mail：** |  | | |

**二、比对项目确认**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | | **项目** | **确认参加项目** | **备注** |
| **（一）职业卫生检验检测质控样** | 1 | 活性碳管中苯、正己烷、三氯乙烯 | 苯□正己烷□  三氯乙烯□ |  |
| 2 | 滤膜中锰 | 锰□ |  |
| 3 | 空气中二氧化硫 | 二氧化硫□ |  |
| 4 | 尿中汞 | 汞□ |  |
| 5 | 粉尘中游离二氧化硅百分含量 | 游离二氧化硅□ |  |
| **（二）工作场所空气中有毒有害物质现场采样与检测比对（现场）** |  | 工作场所空气中有毒有害物质现场采样与检测比对 | □ |  |
| **（三）物理因素检测** | 1 | 声级计比对 | □ |  |
| 2 | 检测方法比对 | □ |  |
| **（四）放射卫生防护检测** | 1 | CT值（水） | □ |  |
| 2 | CTDIW | □ |  |
| 3 | 噪声 | □ |  |
| 4 | 低对比可探测能力 | □ |  |
| 5 | 高对比分辨力 | □ |  |
| 6 | CT值线性 | □ |  |

注:①比对通知及报名表格下载地址：http://www.gdpcc.com/→“通知公告”或“下载专区”下载。②2017年5月30日前将确认表(电邮)提交我院质控科gd34063137@163.com，提交后请注意跟踪查询提交成功的电邮回复信息。