

附件 3

2019 年全省建设工程主体结构现场检测 能力验证确认表

机构名称：

资质证书号		是否拥有本项目检测资质	☐ 是 ☐ 否
机构联系人		联系电话	
参加能力验证人员			
姓名	身份证号	联系电话	“三金”证明
			有 ☐ 无 ☐
			有 ☐ 无 ☐
			有 ☐ 无 ☐
检测机构负责人签字： 检测机构（盖章） 年 月 日			

说明：

- 1、参加能力验证人员按附件4名单。
- 2、按本通知的时间参加能力验证。
- 3、现场报名时，请各检测机构将资料提交至报名处。