附件：衍射时差法超声检测（TOFD）实际操作考试用检测设备

及对比试块服务商报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人及电话 |  |
| 服务商类型 | □TOFD设备制造厂家 □国外产品中国总代理 □对比试块制造厂家 | | |
| 单位独立法人资格 | □是 □否  提供下列文件：  工商注册文件（扫描件）；对于总代理，还需提供授权证明。 | | |
| 单位规模能力简介 | 注册资本 万，员工（劳动合同关系） 名，其他重要业绩简介： | | |
| 2019年国内销售产值 | 2019年度国内销售产值： 万元。  提供下列文件：  1、一定规模会计师事务所出具的国内销售产值证明文件。  2、如无法提供，基于诚信原则列举2019年度国内销售对象、数据及联系方式备查。 | | |
| （设备服务商填写）  近2年内可供使用的TOFD设备规格型号和数量 | 仪器：  规格型号： ，数量 台  规格型号： ，数量 台  探头：  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  扫查装置：  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个 | | |
| （设备服务商填写）  TOFD仪器性能和功能 | 1、提供国家级第三方机构出具的TOFD仪器测试报告附后，并填写：  电气性能参数：A类指标 个，B类指标 个，B（限定条件） 个  2、仪器所具备的实用功能描述：（此处仅需简要描述，后面附相应佐证材料）：  （1）  （2）  … | | |
| （设备服务商填写）  TOFD探头性能 | 按规格型号提供国家级第三方机构出具的相应测试报告，附后 | | |
| （设备服务商填写）  扫查装置性能 | 扫查装置稳定性、操作便捷性、耦合效果简要描述：  后面附相应书面材料，包括且不限于如下内容：1、实物图，2、编码器规格型号与位置分辨率，3、耦合效果试验报告，4、其他说明材料。 | | |
| （设备服务商填写）  设备技术支持人员及技术能力简述 | 1. 人员名单： 2. 每次考试可配套的技术人员数量： 人   另：后附每一技术人员能力简述。 | | |
| （对比试块制造厂填写）  近2年内可供使用的对比试块相关信息 | 1、对比试块规格型号及数量  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  规格型号： ，数量 个  2、按规格型号提供国家级第三方机构出具的相应测试报告，附后 | | |
| 对特检行业贡献 | 2015.1.1以来参与过的特检行业活动或提供的支持工作，为特检行业标准编制、教材编写、技能大赛、各种会议、实操、培训、考试等活动提供过支持且反映良好。（此处简要描述，后面附相应书面证明材料）  （1）  （2）  … | | |
| 2015.1.1以来，服务商产品是否被各级行政或行业组织公开处理过 | □是 □否  核实情况： （此处由协会填写） | | |
| 单位承诺 | 本公司郑重承诺，本报名表中所列各项信息均真实有效。若所提供的信息和证明材料弄虚作假或承诺的各项约定在后续活动中不能兑现，我公司愿无条件接受一切处理结果。  公司法人代表：（签字）  年 月 日 （公章） | | |