**河海大学实验中心**

**检测报告**

（ ）河实字第（ ）号

**项目（样品）名称：**

**委托单位：**

**检测类型：**

**发出日期：（加盖检测专用章）**

说明：

1. 检测报告未加盖本中心检测专用章无效；
2. 检测报告的复印件未加盖检测专用章无效；
3. 检测报告无批准人签字无效；
4. 若客户对检测结果有异议，可在报告发出之日起45天内向本中心提出，超过期限不予受理。
5. 委托检测只对来样负责；
6. 河海大学实验中心竭诚为您服务，真诚欢迎用户多提宝贵意见。

通信地址：南京市西康路1号

邮政编码：210098

联系电话：（025）83786464

传真：（025）83786040

联系人：苑磊

网站：http://syzx.hhu.edu.cn

河海大学实验中心检测报告

第1页 共 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目（样品）名称 |  | 型号规格 |  |
| 样品编号 |  |
| 委托单位（客户）名称及地址 |  | 联系电话 |  |
| 工程名称 |  | 生产/采样单位 |  |
| 检测类型 |  | 样品状况及特性描述 |  |
| 样品数量 |  | 样品生产日期 |  |
| 涉及的采样程序 |  | 接收样品日期 |  |
| 检测参数名称 |  | 检测日期 |  |
| 采用的检测标准 |  |
| 分包内容 |  | 分包方名称及地址 |  |
| 检测环境条件情况 |  | 检测地点 |  |
| 主要检测仪器设备名称及编号 |  |
| 检测人（签字） | 年 月 日 | 审核人（签字） | 年 月 日 | 授权签字人（签字） | 年 月 日 |

河海大学实验中心检测报告

第2页 共 页

|  |
| --- |
|  |
| 检测结论： |  |
| 备注 |  |