**遴选测试报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 地址 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 被测设备名称 |  | | |
| 数量 |  | | |
| 设备型号 |  | | |
| 设备序列号 |  | | |
| 设备提供时间 | 年 月 日 | | |
| 设备主要参数 |  | | |
| 设备参与重大工程项目说明 （如有） |  | | |
| 参与确认 | 盖章或签字  年 月 日 | | |

注：报名表填写完整后，请将扫描件发至邮箱：lisy@dtnel.org