附件2

**2023年度苏州市防水卷材（拉伸强度、断裂伸长率）**

**比对试验确认表**

检测机构名称： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 是否具备本项目建设工程质量检测机构资质 | □是 □否 |
| 参加人员姓名 |  | 检测机构序号 |  |
| 身份证号码 |  | “三金”证明 | □有 □无 |
| 比对设备信息 |  |
| 样品编号1 |  | 样品完好标识清晰 | □是 □否 |
| 样品编号2 |  | □是 □否 |
| 对接收样品无异议。 检测机构（公章）：样品确认人：样品接收日期： |

备注：**1、领取样品时，请各检测机构将相关资料交至领样处。**

2、比对设备信息填写主要设备如：试验机、裁刀、测厚仪等。