## 附件1：能力比对计划报名表

## 参加回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实验室名称 | 法人单位名称 | 是否参加草种子净度分析 |
|  |  | * 参加

□ 不参加 |
| 联系人 | 联系电话 | 联系地址 |
|  |  |  |