

**中国地质大学(北京)科学研究院实验中心
CUGB-407-0805 检测标准偏离申请书**

第 页

委托单位		委托单编号	
样品批次		样品件数	
样品编号		接收日期	
检测内容			
依据标准			
作业指导书			
申请偏离原因及标准主要偏离描述：			
委托人		电 话	
受理人		受理日期	
委托单位 确认	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 客户签名：_____ 年 月 日 </div>		
检测室 意见	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 签名：_____ 年 月 日 </div>		
业务室意见	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 签名：_____ 年 月 日 </div>		
技术负责 人意见	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 签名：_____ 年 月 日 </div>		