附件2

**农药登记环境试验及风险评估能力验证报名表**

农业农村部农药检定所：

我单位自愿报名参加本次农药登记环境试验及风险评估能力验证，并保证按照有关工作要求和时间安排，承担相应费用，按时完成试验并提交试验结果。

我单位样品接收、联系信息如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 能力验证项目 |  |
| 联系人 |  |
| 电话/手机 | / |
| 地址 |  |
| 邮编 |  |

单位： （公章）

时间： 年 月 日