附件2

惠安县中小学校服抽样送检登记表

学校名称：（盖章） 抽检时间： 年 月 日

供应企业：

抽检地点：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **抽样送检校服类别** | | **抽样送检数量** | **检验检测机构** |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 学校校长签字 | |  | | |
| 供应企业代表签字 | |  | | |
| 校服选用采购  监督组成员签字 | |  | | |
| 教育主管部门及  市监部门签字 | |  | | |