附件1

“工业机器人降速控制测试”

技能竞赛项目推荐机构汇总表

推荐单位名称：

联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验检测机构名称/法人单位名称 | 通讯地址/邮编 | 联系人 | 联系电话 | 手机 | E-Mail | CMA证书编号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：汇总表需连同各机构报名表（附件2）一同报送。