

**A. Thông tin phòng thí nghiệm (PTN)**

1. Tên đơn vị: .....
2. Tên PTN: .....
3. Địa chỉ liên lạc: .....
4. Điện thoại: ..... Fax : .....
5. Tên người liên hệ 1 (**bắt buộc**): ..... Chức vụ: .....  
E-mail (**bắt buộc**): ..... Di động: .....
- Tên người liên hệ 2 (**bắt buộc**): ..... Chức vụ: .....  
E-mail (**bắt buộc**): ..... Di động: .....
6. Địa chỉ nhận mẫu (nếu khác mục 3): .....

**B. Thông tin thanh toán**

7. Hình thức thanh toán:       Tiền mặt       Chuyển khoản
8. Xuất hóa đơn trước:       Không       Có (*Lưu ý: PTN thanh toán trong vòng 30 ngày kể từ ngày lập hóa đơn*)
9. Thông tin thể hiện trên hóa đơn:  
Mã số thuế: .....
- Tên đơn vị (nếu khác mục 1): .....
- Địa chỉ (nếu khác mục 3): .....

**C. Thông tin đăng ký**

PTN chúng tôi đăng ký tham gia (các) chương trình TNTT do Trung tâm Kỹ thuật 3 tổ chức trong tháng 02/2021 như sau:

**10. Lĩnh vực hóa**

Mã chương trình	Nền mẫu	Tên chỉ tiêu	Phương pháp thử	Số lượng mẫu gửi	Phí tham gia (VNĐ)
<b>QPT 73/21</b>	Phân bón (urê)	<input type="checkbox"/> Nitơ tổng, % (m/m) <input type="checkbox"/> Biuret, % (m/m) <input type="checkbox"/> Ẩm (phương pháp sấy), % (m/m)	TCVN 2620:2014 hoặc các phương pháp tương đương khác	01 mẫu/PTN mỗi mẫu khoảng 100 g	<b>2.000.000</b>
<b>QPT 77/21</b>	Phân bón (phân lân nung chảy)	<input type="checkbox"/> Ẩm, % (m/m) <input type="checkbox"/> P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> hữu hiệu, % (m/m) <input type="checkbox"/> Canxi (Ca), % (m/m) <input type="checkbox"/> Magiê (Mg), % (m/m)	TCVN 1078:2018 hoặc các phương pháp tương đương khác	01 mẫu/PTN mỗi mẫu khoảng 40 g	<b>3.000.000</b>

**Lưu ý:**

- Phí tham gia đã bao gồm thuế giá trị gia tăng (VAT 5%) và phí vận chuyển.
- Trong trường hợp PTN áp dụng các phương pháp thử khác so với yêu cầu, vui lòng liên hệ với Ban tổ chức trước khi đăng ký.
- Đối với các PTN có nhu cầu mua thêm mẫu TNTT, vui lòng liên hệ với Ban tổ chức để được báo giá cụ thể (tùy theo chương trình và nền mẫu, tối thiểu 600.000 đồng/mẫu).
- Chương trình/chỉ tiêu đã được công nhận phù hợp theo ISO 17043:2010 bởi cơ quan công nhận The American Association for Laboratory Accreditation (A2LA) - Hoa Kỳ, Certificate number: 3477.01. PTN có thể tham khảo thêm thông tin công nhận theo đường dẫn sau <http://www.a2la.org/scopepdf/3477-01.pdf>
- Các chương trình không đủ số lượng PTN đăng ký tối thiểu là 10 PTN thì có thể bị hoãn hoặc hủy (tùy tình hình thực tế) và sẽ thông báo cụ thể đến PTN.

**D. Chính sách đăng ký tham gia**

11. Thời gian nhận đăng ký: **trước ngày 15/01/2021.**
12. PTN có trách nhiệm đảm bảo tính xác thực các thông tin đã cung cấp trong phiếu đăng ký. Đề nghị PTN ký tên, đóng dấu và ghi rõ (đánh dấu chọn ) chương trình và chỉ tiêu cần tham gia vào phiếu đăng ký trước khi gửi về cho Ban tổ chức.  

Sau khi nhận được phiếu đăng ký, Ban tổ chức sẽ gửi thông tin xác nhận đến PTN qua e-mail được cung cấp ở mục 5. Nếu không nhận được e-mail xác nhận, đề nghị PTN chủ động liên hệ với Ban tổ chức qua điện thoại.

Theo chính sách bảo mật, Ban tổ chức chỉ thông báo kết quả tham gia TNTT, mã số PTN... cho người liên hệ, e-mail được cung cấp ở mục 5.

Tất cả thông tin liên quan đến chương trình TNTT sẽ được thông báo qua e-mail được cung cấp ở mục 5.
13. Thay đổi hoặc hủy chương trình (dựa trên yêu cầu bằng văn bản hoặc e-mail của PTN)
  - Thay đổi địa chỉ nhận mẫu sau khi Ban tổ chức đã gửi mẫu: thu 100 % phí vận chuyển khi gửi lại mẫu;
  - Hủy đăng ký khi đã hết thời hạn nhận/hủy đăng ký nhưng Ban tổ chức chưa gửi mẫu: thu 20 % phí tham gia/chương trình;
  - Hủy đăng ký sau khi Ban tổ chức đã gửi mẫu: thu 50 % phí tham gia/chương trình.
14. Phiếu đăng ký có thể gửi qua e-mail hoặc bưu điện đến địa chỉ sau:

Người liên hệ: Mai Nhã Uyên - Phòng Thử nghiệm Thành thạo Trung tâm Kỹ thuật Tiêu chuẩn Đo lường Chất lượng 3 Số 7, Đường số 1, Khu Công nghiệp Biên Hòa 1, Đồng Nai Điện thoại: (0251) 383 6212 (Ext: 3312) - Fax: (0251) 882 6917 / (0251) 383 6298 E-mail: <a href="mailto:ptprovider@quatest3.com.vn">ptprovider@quatest3.com.vn</a> - Website: <a href="http://www.quatest3.com.vn">www.quatest3.com.vn</a>
--

Ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện đơn vị  
(Họ tên/Chức vụ)

Đại diện Phòng thí nghiệm  
(Họ tên/Chức vụ)

.....

.....