附件3：

交通运输产品质量行业监督抽查情况调查表

|  |  |
| --- | --- |
| 被抽查产品名称及型号 |  |
| 生产企业名称 |  |
| 填表人 |  | 联系电话 |  |
| 抽查地点或项目名称 |  |
| 抽查数量或批次 |  | 抽查日期 |  |
| 检测机构名称 |  |
| 抽查人员 |  |
| 对抽查工作的评价 |  | 总体评价 | 科学性 | 公正性 | 责任感 | 廉洁自律 | 在相应栏目中打“√” |
| 好 |  |  |  |  |  |
| 较好 |  |  |  |  |  |
| 一般 |  |  |  |  |  |
| 差 |  |  |  |  |  |
| 说明： |
| 需要说明的其他问题： |

说明：1.被抽查企业及相关单位均可填写此表格，如需要可作文字说明，可另附纸填写。

 2.表格直接邮寄或传真至部科技司标准化管理处，地址：北京市建国门内大街11号，邮编：100736，电话：010-65292100，传真：010-65292100。电子邮件：zhaoxh@mot.gov.cn

（单位公章） 填表日期： 年 月 日