附件2

山东省中小学学生服质量监督检查记录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校  信息 | 学校名称 |  | 学校地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 采购  信息 | 采购方式 | □自行采购 □（县）区集中招标学校选购 □（县）区集中采购免费提供  □其他方式： | | |
| 采购产品 | □夏装: 件(套) □春秋装: 套（件） □冬装: 件(套) | | |
| 供货方名称 |  | | |
| 检查验收情况 | 1.是否有质量检查验收记录: □是 □否  内容：□产品名称 □规格 □数量 □购进日期 □供货方名称 □供货方联系方式，其他： | | | |
| 2.是否有产品标识检查验收记录：□是 □否， 产品标识是否符合要求：□是 □否  标识内容：□产品名称 □号型 □纤维成分及含量 □执行的产品标准 □安全类别 □维护方法 □制造者的名称和地址，其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3.是否留存产品出厂检验报告：□是 □否  检验报告是否法定资质的检验检测机构出具：□是 □否  是否检验合格：□是 □否  检验项目：□纤维含量 □甲醛含量 □pH值 □可分解致癌芳香胺染料 □异味 □耐水色牢度 □耐汗渍色牢度 □耐干摩擦色牢度 □耐湿摩擦色牢度 □耐皂洗色牢度 □耐光色牢度 □耐光汗复合色牢度 □接缝强力 □接缝处纱线抗滑移 □起球，其他项目： | | | |
| 送检验收情况 | 是否委托法定资质的检验检测机构进行检验：□是 □否  是否检验合格：□是 □否  检验项目：□纤维含量 □甲醛含量 □pH值 □可分解致癌芳香胺染料 □异味 □耐水色牢度 □耐汗渍色牢度 □耐干摩擦色牢度 □耐湿摩擦色牢度 □耐皂洗色牢度 □耐光色牢度 □耐光汗复合色牢度 □接缝强力 □接缝处纱线抗滑移 □起球，其他项目： | | | |
| 实物检查情况 | 1.产品标识是否符合标准要求：□是 □否  标识内容：□产品名称 □号型 □纤维成分及含量 □执行的产品标准 □安全类别 □维护方法 □制造者的名称和地址，不符合项说明： | | | |
| 2.产品外观是否有严重影响服用的外观疵点及其他情况：□是 □否  不符合情况： | | | |
| 其他 |  | | | |
| 检查对象签字、盖章：    （公章）  年 月 日 | | | 检查人员（签名）：  年 月 日 | |

填表说明：检查中发现记录表中不能涵盖的事项可附相关证明材料，如复印材料或证明等。