



产品认证申请表 Product Certification Application Form

<input type="checkbox"/> GS 德国整机认证	<input type="checkbox"/> CE 普通医疗器械指令 – 93/42/EC	<input type="checkbox"/> cTUVus 美国加拿大安全标志认证
<input type="checkbox"/> TÜV 德国零部件认证	<input type="checkbox"/> CB 证书及报告	<input type="checkbox"/> GOST-R/Hygienic 俄罗斯安全标志认证
<input type="checkbox"/> EMC 电磁兼容认证	<input type="checkbox"/> E/e-Mark 机动车整车及零配件欧洲认证	<input type="checkbox"/> Argentina S-Mark 阿根廷安全标志认证
<input type="checkbox"/> CE 机械指令 - 89/392/EEC	<input type="checkbox"/> 技术会议 <input type="checkbox"/> 工厂检查	<input type="checkbox"/> CCC 中国安全标志认证
<input type="checkbox"/> CE 低电压指令 - 73/23/EEC	<input type="checkbox"/> Hongkong S-Mark 香港安全标志认证	<input type="checkbox"/> Japan S-Mark 日本安全标志认证
<input type="checkbox"/> CE 电磁兼容指令 - 89/336/EEC	<input type="checkbox"/> QAS/SAA 澳大利亚安全认证	<input type="checkbox"/> Japan PSE 日本安全标志认证
<input type="checkbox"/> CE 个人防护用品指令 - 90/686/EEC	<input type="checkbox"/> 北欧四国认证: FIMKO, NEMKO, DEMKO, SEMKO	<input type="checkbox"/> B-Mark 波兰安全标志认证
<input type="checkbox"/> Performance Testing 性能测试	<input type="checkbox"/> Energy Consumption Testing 能耗测试	<input type="checkbox"/> Ek-Mark 韩国安全标志认证
<input type="checkbox"/> SABS 南非安全认证	<input type="checkbox"/> Noise Testing 噪音指令测试	<input type="checkbox"/> CE 无线/ 通讯终端指令 (R&TTE)
<input type="checkbox"/> 美国 FCC 认证	<input type="checkbox"/> Others 其他:	

Applicant:

申请人: _____

Address:

地址: _____

Post Code:

邮编: _____

Manufacturer:

生产厂: _____

Address:

地址: _____

Post Code:

邮编: _____

Product:

产品: _____

Type:

型号: _____

Specification :

规格: _____

The product is similar to an already certified product:

是否和已取得认证的产品相似?

 No

否

 Yes

是

If yes, Certificate No.:

如果是,证书号为: _____

License issued by:

证书签发机构: _____

If yes, please specify on a separate sheet what has been modified.

如果是, 请说明改动部分,附加于后.

Place of test:

测试地点

 determined by TÜV Rheinland

德国 TÜV 莱茵指定实验室

 proposed by Applicant (Address)

申请者建议实验室



TÜV Rheinland Group

Proposed date of test:
建议测试时间 _____

Coordinator for test procedure: _____ Department: _____
联系人: _____ 部门: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Email: _____
电话: _____ 传真: _____ 电子邮件: _____

Date/ 日期

Signature / 签名或盖章