湖北省医疗器械质量监督检验研究院

**软件远程测试申请表**

|  |
| --- |
| 委托方信息 |
| 委托单位 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人邮箱 |  |
| 检验项目信息 |
| 样品名称 |  | 规格型号 |  |
| 检测项目 | □ GB/T 25000.51-2016□产品技术要求 □网络安全测试□算法验证 □其它： | 授权远程日期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 远程测试基本信息 |
| 提供稳定的网络环境 | □ 是 □ 否 其它： |
| 已按产品技术要求提供远程测试所需的硬件设备（包括客户端、服务器） | □ 是 □ 否 其它： |
| 已按产品技术要求安装符合测试所需的操作系统 | □ 是 □ 否 其它： |
| 已按产品技术要求安装符合测试所需的数据库 | □ 是 □ 否 □ 不适用 其它： |
| 已按产品技术要求安装符合测试所需的浏览器（使用官方安装文件） | □ 是 □ 否 □ 不适用 其它： |
| 已按产品技术要求安装符合测试所需的其它软件（提供安装包，需扫毒测试） | □ 是 □ 否 其它： |
| 是否为独立（受控）网络环境 | □ 是 □ 否 其它： |
| 远程测试方式(远程桌面、ssh、其它远程工具) |  |
| 操作系统账号、密码 |  |
| 软件测试账号、密码 |  |
| 远程环境杀毒软件 | □委托方提供（注明杀毒软件名称，可升级到最新病毒库） □受托方提供 |

知情确认
□ 我已详细了解并同意以上远程测试委托内容。
□ 我理解远程测试存在一定的风险，并愿意自行承担因此可能产生的风险和责任。

委托方签名：

 日期：