附件1

非洲猪瘟实验室检测能力比对报名表

 市

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室名称 | 地址 | 联系人 | 联系电话 | 实验室资质（CMA/CNAS） | 实验室性质（县级兽医实验室/高等院校/第三方实验室/屠宰场） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |