附件2.

犬只狂犬病免疫抗体检测

社会化服务点申报材料

（样式）

检验室名称：

检验室地址：

 （公章）

年 月 日

犬只狂犬病免疫抗体检测社会化服务点申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 检验室负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 考核文件目录 |  |
| 审核部门意见 |  （公章） 年 月 日 |

犬只狂犬病免疫抗体检测社会化服务点

基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 检验室负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 生物安全负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 检验室所在具有法人资格的机构名称（若检验室是法人单位此项不填） |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 检验室类别 | 🞎动物诊疗机构所属检验室🞎其他 |
| 人员及设施 | 检验室始建于 年，现有工作人员 名，其中管理和技术人员 名，辅助人员 名。检验室建筑面积 平方米，主要仪器设备 台（套）。 |

 检验室仪器设备清单

 填表日期： 年 月 日 共 页第 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 编号 | 规格型号 | 生产厂家 | 购入日期 | 验证周期 | 使用期限 | 管理员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（此表不够，可加附页）

 检验室人员情况表

 填表日期： 年 月 日 共 页第 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 最高学历及学位 | 所学专业 | 毕业时间 | 职称 | 所在部门及岗位 | 从事检验室工作年限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（此表不够，可加附页）

检验室布局图