## 高致病性动物病原微生物实验活动申请表

实验室名称				实	验室原	所属单位									
ţ	也	址													
实验	金室联	<b></b> 系人				电	话				即	编			
实验室国家认可证书编号				号		有效期限									
高致病性动物病原微生物 实验室资格证书编号								有	有效期限						
实验活动目的															
实验活动起止时间															
实验	实验活动主要内容:(含实验方法、主要程序)														
实验	室负	责人的	育历:	:											
实	姓	名	学	历	技术耶	只称	从	事专业		生物	勿安全	知识	培训	情况	
验															
主要															
人															
员简															
历															

申报单位意见	法定代表人: (签字)	年 月 日 (单位盖章)
省级兽医主管部门初审意见	单位负责人: (签字)	年 月 日 (单位盖章)
农业部审批意见		年 月 日 (单位盖章)