**附件 4**

**2021年动物布病抗体检测能力比对报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加单位名称 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 参加能力比对项目名称 |  |

单位名称：（盖章）

日 期：