附件4

**鸡马立克氏病活疫苗（蚀斑计数）**

**检测能力行业比对结果报告单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 样品编号 |  |
| 测定结果  （PFU/羽份） |  |
| 其他需要说明的情况（如有） |  |

检验员：

检测日期：

单位负责人：

（单位盖章）