附件1：

胶体金免疫层析技术产品评价申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业基本信息 | 企业名称（盖章）： | 企业负责人（签字）： |
| 联系人： | 联系电话： |
| E-mail: | 传真： |
| 企业地址：  |
| 企业类型：□生产企业 □代理企业 | 是否现货：□是 □否 |
| 产品批次编号：**①： ②： ③ ：** |
| 拟参加筛选评价产品（请勾选） | □毒死蜱胶体金试剂卡（试纸条） | □氧乐果胶体金试剂卡（试纸条） | □氰戊菊酯胶体金试剂卡（试纸条） |
| □三唑酮胶体金试剂卡（试纸条） | □霜霉威胶体金试剂卡（试纸条） | □氯氟氰菊酯胶体金试剂卡（试纸条） |
| □阿维菌素胶体金试剂卡（试纸条） | □噻虫胺胶体金试剂卡（试纸条） | □吡唑醚菌酯胶体金试剂卡（试纸条） |
| □嘧菌酯胶体金试剂卡（试纸条） | □虫螨腈胶体金试剂卡（试纸条） | □地西泮胶体金试剂卡（试纸条） |
| □恩诺沙星胶体金试剂卡（试纸条） | □环丙沙星胶体金试剂卡（试纸条） | □氟苯尼考胶体金试剂卡（试纸条） |
| □甲氨基阿维菌素苯甲酸盐胶体金试剂卡（试纸条） |
| 拟参加验证评价产品（请勾选） | □灭蝇胺胶体金试剂卡（试纸条） | □苯醚甲环唑胶体金试剂卡（试纸条） | □噻虫嗪胶体金试剂卡（试纸条） |
| □孔雀石绿胶体金试剂卡（试纸条） |  |  |
| 备注（如有特殊要求请在此说明）： |