

**附件:****三级、四级病原微生物实验室备案表**

备案日期:

备案号:

单位名称			法定代表人姓名	
地 址			邮 编	
实验室名称			实验室负责人	
电 话		传真	联系人	
主管部门			实验室安全等级	<input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级
规划部门 审批文件编号		批准日期		
主管部门 审批文件编号		批准日期		
科技主管部门 审批文件编号		批准日期		
环保主管部门 审批文件编号		批准日期		
开展的实验 活动内容简述				
应提交的 备案附件材料	<input type="checkbox"/> 环境应急预案 <input type="checkbox"/> 废水、废气和危险废物的处理设施和技术方案			
实验活动 变更情况				
<b>备案单位保证书</b> <p>本备案表中所申报的内容和所附资料均真实、合法。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。</p> 单位（盖章） 法定代表人（签字） 实验室负责人（签字）				
				日期: