附件1

陕西省动物疫病净化场申报汇总表

推荐单位（加盖公章）:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 养殖场名称 | 养殖场类型 | 养殖场地址和坐标 | 是否为国家核心育种场（类型及时间） | 是否为省级核心育种场（类型及时间） | 申报评估类型 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 日期：

附件2

动物疫病净化联络人反馈表

市（区）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 职务/职称 | 办公电话 | 手 机 | 传 真 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |