致病性病原微生物实验活动申请表

<table>
<tr><td>实验室名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>申请人姓名</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>生物安全证书编号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">实验活动类别</td><td colspan="2">☐研究　☐ 教学　☐检测　☐ 其他:</td></tr>
<tr><td colspan="2">实验活动的任务来源</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">所用病原微生物名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">病原微生物的来源</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">实验活动起止时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">实验活动主要内容（含涉及的实验方法、危害评估、存储及运输等）：