**附件1**

青浦区犬只狂犬病定点免疫点申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位（盖章）** | | | | |
| 经营地址 |  | | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | |
| 动物诊疗许可证 |  | 有效期至 |  | |
| 经营年数 |  | | | |
| 2021年量化评级 |  | | | |
| 2022年量化评级 |  | | | |
| **申请单位具备的基本条件** | | | | |
| 宠物诊疗机构的诊疗面积 | | | | m2 |
| 独立设置的免疫室面积（附平面布局图） | | | | m2 |
| 已注册的执业兽医师（附《兽医师执业证》复印件） | | | | 名 |
| 电脑和上网设备 | | | | 有□　无□ |
| 疫苗储存、运输的专用设备 | | | | 有□　无□ |
| 临床检查、动物保定、医疗废弃物存放设施 | | | | 有□　无□ |
| 免疫、环境用消毒药品及设备 | | | | 有□　无□ |
| 抗过敏、抗应激的抢救用药品 | | | | 有□　无□ |
| 内部管理、疫苗管理、卫生消毒、信息报送等各项制度 | | | | 有□　无□ |
| **申请承诺** | | | | |
| 申请人：日期： | | | | |

**备注：**申请单位承诺以上信息真实，一旦发现弄虚作假立即取消申报资格。