**进入D区特殊饲料检测通知单**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题组 |  |
| 已审批实验方案编号 |  |
| 送检人 |  | 送检日期 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 检测期间饲料的储存方式 | □4℃ □-20℃ □常温 |
| 申请传入的饲料名称及数量 | 名称： 传入数量：   |
| 饲料拟在 D区储存时间与方式 |   |
| 检测参数：□菌检  |
| 检测结果：□阴性 □阳性检测员（签字）：  年 月 日 |
| 兽医意见：兽医（签字）：年 月 日 |