附件

 **市官方兽医新建账号信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在省市县乡区划 | 所在屠宰场或公路检查站 | 联系方式 | 用户类型 | 备注 |
|  |  |  |  |  | 屠宰场 |  |
|  |  |  |  |  | 公路检查站 |  |
|  |  |  |  |  | 系统管理员 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：市县两级动物卫生监督机构各报一名系统管理员。