附表 8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 是否具备检测 能力 | 是否计 量认证 | 不具备检测能力的原因（是—1，否—0，可多项选择） |
| 是—1否—0 | 是—1否—0 | 无 设备 | 有设备 |
| 无标 准品 | 无 试剂 | 无检测 人员 | 其他(请文字说 明 |
| 1 | 总大肠菌群 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 耐热大肠菌群 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 大肠埃希氏菌 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 106 | 钠 |  |  |  |  |  |  |  |

# 饮用水水质监测能力报告表

单位名称：海南省 市 县 区疾病预防中心

级别：□省级疾控中心 □省会城市疾控中心

□地级市疾控中心 □县级疾控中心

填报人： 填报日期： 年 月

注：如填写不下，可另附页