

附件 1

2021 年全省重点民生实事疾控中心标准化建设项目验收自评表

申报单位（盖章）：天心区疾病预防控制中心

主要负责人签名：宋新兵

单位	辖区服务人口数 (万人)	验收项目					是否完成 项目建设	备注
		建设规模			仪器装备 台件数	检验检测 能力		
		现有建筑 面积 (m ²)	现有实验 室面积 (m ²)	实验室面 积占比 (%)	现有 A 类 仪器 (台)	现能完成 A 类检验检测 项目 (项)		
天心区疾病预防控制 中心	64	5208	1513	29.05	86	118	是	

联系人：宋新兵

联系电话：13787205458

填表时间：2021 年 11 月 26 日