

법정감염병 실험실 검사 숙련도 평가 결과 통보서

1. 대상기관

기관명	
-----	--

2. 숙련도 평가 신청 내용

연번	법정감염병명	검사항목	적합여부	평가결과
1		☐ 배양검사 ☐ 유전자 검출 검사 ☐ 항원 검출 검사 ☐ 항체 검출 검사 ☐ 기타 검사		
2		☐ 배양검사 ☐ 유전자 검출 검사 ☐ 항원 검출 검사 ☐ 항체 검출 검사 ☐ 기타 검사		
3		☐ 배양검사 ☐ 유전자 검출 검사 ☐ 항원 검출 검사 ☐ 항체 검출 검사 ☐ 기타 검사		

위와 같이 20 년도 () 숙련도 평가 실시 결과를 통보합니다.

년 월 일

질병관리청장 인