附表

**农药登记、登记试验、登记试验单位认定技术咨询表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （必填） |  | | |
| 信息员/联系人  （必填） |  | 联系电话  （必填） |  |
| 🞎农药登记和登记试验 | 🞎产品化学 🞎药效 🞎残留 🞎毒理 🞎环境  🞎综合评审 🞎登记延续 🞎其他 | | |
| 🞎农药登记试验单位认定 | 🞎产品化学 🞎药效 🞎残留 🞎毒理 🞎环境  🞎综合评审 🞎其他 | | |
| 问题描述 |  | | |

**注：①请对涉及的技术问题在“农药登记和登记试验”“农药登记试验单位认定”对应领域进行勾选，“其他”请作具体说明；②请务必准确填写单位名称、信息员/联系人姓名和联系电话，未提供或信息不实的不予回复；③问题描述请务必清晰、完整，请勿发送超出我所职能范围的问题。**