附件2

开展 “血液中乙醇含量测定”业务的

司法鉴定机构汇总表

省（区、市）： （章） 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 机构地址 | 现有鉴定人总数 | 具有从事“血液中乙醇含量测定”  业务资质的鉴定人人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |