SPF动物引入申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位： | | | | | | | |
| 课题组负责人： | | | 联系电话： | | | | |
| 经办人： | | | 联系电话： | | | | |
| 动物引入来源单位/实验室： | | | | | | | |
| 动物引入安置地点： SPF动物实验中心 | | | | | | | |
| 动物品系  Animal Strains | 等位基因型  Allele Type | 编号  Stock No. | | 基因名称  Gene Name | 数量  Number | 性别  Sex | 周龄  Age |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 相关证明材料（附）：1.实验动物生产许可证2.实验动物质量合格证3.动物质量检测报告4.动物检疫证明 | | | | | | | |
| 受理日期： | | | | 到达日期： | | | |
| 课题负责人签字： | | | | | | | |
| 二级学院领导签字： | | | | | | | |
| 重大疾病基因工程模式动物研究所受理人签字： | | | | | | | |
| 重大疾病基因工程模式动物研究所领导签字： | | | | | | | |

注：1.至少提前7个工作日提交申请。

2.尽量避免每年中极端天气（气温过冷或过高），在极端天气坚持运输，动物出现死亡课题组自行承担。

3.到达后检查动物状态，有问题3日内及时反馈。运输过程动物会出现应激反应，正常情况1-2日可恢复。