**SPF动物实验室预约审批表——示例**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验人员姓名 | 李xx | 联系电话 | 158xxxxxxxx |
| 导师签名（PI） | 刘xx | 联系电话 | 158xxxxxxxx |
| 经费来源 | 校内经费：501、503、505；附属医院：发票名头 | | |
| 所在单位（部门） | XXXX学院 | | |
| 动物实验分类 | √ 短期实验 长期保种 | | |
| 操作培训证号 | 20222xxxx；2023xxxxx | | |
| SPF动物实验管理制度、操作规程及应急预案落实情况 | 1. SPF动物实验管理制度是否掌握：√ 是 否 2. SPF动物实验操作规程是否掌握：√ 是 否 3. 应急预案是否了解并熟练掌握： √ 是 否 | | |
| 预约详细原因（包含必须的操作内容） | 以肿瘤实验为例：   1. 领鼠当日称重，打耳标；适应性喂养3天。 2. 皮下种瘤，次日观察称重；每间隔一日观察肿瘤情况，持续至成瘤。 3. 成瘤后尾静脉、腹腔注射给药，隔两日一次；持续30日。 4. 处死取材   另有实验操作内容如：  禁食、监测血糖；造模成功后，小动物成像，每周一次，成像4次；期间每日灌胃给药一次等。 | | |
| 课题负责人意见 | 同意  不同意 签字（章）： | | |
| 重大疾病基因工程模式动物研究所意见 | 同意  预约时间： 与动物饲养区域负责人确认  实验房间号： 与动物饲养区域负责人确认  不同意 签字（章）： | | |
| 备注 |  | | |

注：1、提交申请需至少提前两周。2、实验人员按照来操作的人员数量填写，每人均需通过SPF操作培训。3.动物成像需提前一周预约，成像后如需继续饲养，需提前一周联系预约。

填表时间：

**引入动物信息 （附表）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 刘xx | 联系电话 | 158xxxxxxxx |
| 实验动物伦理审查编号 | AEExxxxx | 学科分类 | 肿瘤学 |
| 实验周期 | 4周 | 特殊要求 | 高脂饲喂 |
| 动物品系 | C57BL/6 | 数量 | 1. 只 |
| 性别 | √雌 □ 雄 | 周龄或体重 | 4-6周 |
| 外源动物引入 | √辽宁长生生物 □北京维通利华 □其他 | | |
| 动物实验场地 | SPF动物实验中心B区 | | |
| 动物是否中途取出 | □ 否  □ 是 具体原因： | | |
| 动物尸体处理方式  （实验结束后） | □ SPF动物实验中心内处死取材；  □ SPF动物实验中心外：  尸体保存地点： xx学院xx室  尸体须统一交至学校集中收集场地，进行无害化处理 | | |
| 动物引入注意事项 | 1. 动物接收地点为SPF动物实验中心 2. 接收时需课题组订购人与SPF工作人员一同接收 3. 动物到货时间为每周四 9:00-11:00 4. 长生生物引入动物到货时间为每周三 9:00-11:00 | | |
| 重大疾病基因工程模式动物研究所批复意见 | □ 同意 动物引入时间： 由SPF确认  动物实验区域： A区/B区  □ 不同意 原因： 签字（章）： | | |
| 备注 |  | | |

注：1、申请人及为动物订购人，仅限教师。2、提交申请需至少提前两周。3、动物订购前必须先由SPF工作人员确认可引入时间。4、此表一式两份（可复印），作为办理凭据。5、须提供动物检测报告（3个月有效期内）。6.感染性、辐射等实验禁止在SPF进行。

填表时间：