**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：