**SPF动物预定审批表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 | | | |  |
| 课题负责人 |  | 联系电话 | | | |  |
| 所在单位（部门） |  | | | | | |
| 实验动物伦理审查编号 |  | 操作培训证号 | | |  | |
| 预定动物具体要求 | | | | | | |
| 实验周期 |  | | 用途 | 教学 科研 | | |
| 动物品系 |  | | 数量 | 只 | | |
| 性别 | 雌 雄 | | 周龄或体重 |  | | |
| 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 |  | | | | | |
| 动物实验特殊情况 | （是否中途取出，是否是感染性实验或其他）  否  是 具体： | | | | | |
| 动物处理方式  （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：  保存地点  原因：  尸体如何处理： | | | | | |
| 教研室（科室）  领导意见 | 同意 不同意 签字（章）： | | | | | |
| 单位（学院）领导意见 | 同意 不同意 签字（章）： | | | | | |
| 重大疾病基因工程模式动物研究所批复意见 | 同意 领取时间 动物实验室  不同意 原因： 签字（章）： | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：1、申请人仅限教师。2、动物实验地点必须有实验动物使用许可证单位。3、提交申请需至少提前两周。4、此表一式两份（可复印），作为领取凭据。

填表时间：