**皖南医学院麻醉学实验实训中心**

**附件3**

**动物实验室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 课题承担单位 |  | | | | | 课题性质 | |  | | | |
| 课题项目负责人 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 实验实施人员 | 职称 | | | | | 联系电话 | | | | 所在学院/单位 | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
| 动物品种/品系 |  | | | | | 动物规格 | | | 周龄； g/只 | | |
| 动物级别 |  | | | 动物数量 | | **♂** 只 笼； **♀** 只 笼 | | | | | |
| 动物到达日期 |  | | | | | 计划结束日期 | | |  | | |
| 动物来源 | | |  | | | | | | | | |
| 动物生产许可证号 | | |  | | | | | | | | |
| 是否需要动物饲养 | | □是 □否 | | | 供试品、器材有无生物危害性 | | | | | | □有 □无 |
| 动物饲养开始日期 | | | |  | | | 动物饲养结束日期 | | | |  |
| 饮水方式 | | | | □自由 □限制 | | | 喂饲方式 | | | | □自由 □限制 |
| 特殊饲养要求 | | | |  | | | | | | | |
| 申请人：    项目负责人：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：

1、课题性质需注明基金资助名称和编号。

2、项目负责人为经费提供者。实验动物、饲料、垫料经费由申请者提供，动物由申请者自己饲养。

3、必须写明所有实验实施人员，不在表中的人员，实验室管理人员有权拒绝其进入实验室。

4、动物规格以周龄或体重计，周龄上下浮动1周，体重上下浮动5%。

5、大、小鼠每笼4-6只左右，根据实际实验分组情况计算所需笼数。

6、禁止含有生物危害性器材、试剂包括生物制品（如天然或基因修饰病原体、活载体、细胞、血清等）、放射性物质、腐蚀性物质、致癌性物质、易燃易爆化学品等，以及包含上述物质的器材进入本动物实验室。