**动物饲养（进动物）申请**

申请人： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组 | 课题负责人：*与伦理上一致* | | | | | | 电话：*老师本人手机* | | | | | 邮箱：*老师本人邮箱* | | |
| 联系人：*申请人* | | | | | | 电话：*申请人手机* | | | | | 邮箱： | | |
| 实验名称： | | | | | | | | | | | | | |
| 实验伦理编号(IACUC)：*追加伦理请写追加后编号* | | | | | | | 饲养□协议/□合同编号：  代繁□协议/□合同编号： | | | | | | |
| 实验人员姓名 | | 省记录卡 | | | | | | | 中心准入证 | | | | |
| 编号 | | | 有效期 | | | | 编号 | | | | 有效期 |
|  | |  | | | *例2019.6.1-2024.5.31* | | | |  | | | | *例2019.6.1-2022.5.31* |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 动物 | 品种/品系 | | | □大鼠*具体品系* □小鼠 *转基因小鼠请写具体品系名称*  □裸鼠 □其它 | | | | | | 动物来源：□院内 □维通利华  □斯莱克 □集萃药康  □其他  *例：B20* | | | |
| 数量 只(♀ ；♂ ) 笼位数： | | | | | | | 体重： | | | | 周龄： | |
| ☑医药实验动物中心 | | | | | | | 动物等级：□SPF □清洁 □普通 | | | | | |
| 进入日期： 年 月 日 | | | | | | | 结束日期： 年 月 日 | | | | | |
| 动物饲养管理有无特殊需求（如：饲料、饮水有无特殊需求等）：   1. 高脂、低脂、普通饲料： 2、饮水 3、其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 动物使用目的 | □繁殖保种 | | | | | | | | | | | | |
| □实验   1. 涉及造模方式（可多选）：   □外科手术 *例：肾动脉狭窄、心梗*  □化学药物及其他药物诱导，给药方式 *例：腹腔注射链脲佐菌素造糖尿病模型*  □生物材料及造模方式，*例：腹腔注射多肽、蛋白 、尾静脉注射细胞等、乳腺癌原位移植*  □感染造模 *皮肤接触感染造血吸虫模型*  □其他 *以上未包含的其他情况*  2、是否需相关仪器设备、手术器械、使用工具等进入设施（请写清）：  3、是否需拿出动物房进行实验干预或检查检测等且当天返回饲养： *请写清具体做什么，动物是否活体返回* | | | | | | | | | | | | |
| 动物中心 | 动物饲养区域： 饲养员： | | | | | | | | | | | | | |
| 动物中心联系人 | | |  | | | 批准人： | | | | | 日期： | | |

**注：**（1）每个品系填写一张申请表；实验人员需二证齐全，首次进入中心前请至中心办公室预约；

（2）进鼠审核通过后一周内有效，申请人必须携两份进动物申请在约定时间到动物中心进鼠，如确因实际困难，需提前联系中心办公室：80689612，3504319318@qq.com

（3）如需购买外单位常规品系小鼠，由动物中心统一订购；

（4）中心内部区域间动物转移：请使用独立通风笼具，盖好笼盒膜盖，保证密封完整；

（5）动物实验后活体返回，请使用正规动物运输包装盒，密封完整。