**实验动物中心门禁授权申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 上岗证编号 |  | AP# |  | 实验动物中心培训时间 |  |
| 初次授权 | 信息变更 | 权限变更 | 暂时适用 | 挂失 | 注销 |
|  |  |  |  |  |  |
| **以下信息由实验动物中心人员填写：** |
| 开始时间： | 结束时间： |
| 门禁权限 |
| 西侧屏障设施 | 东侧屏障设施（未竣工） | 二期动物房（未竣工） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人已认真阅读门禁使用管理，填写信息真实有效，我自愿遵守实验动物中心相关管理制度、严格按照实验室相关ＳＯＰ操作，若有违反，接受实实验动物中心相关规定处理。****申请人签名：　　　　　　　　　　　日期：** |
| PI签字 |  | 实验动物中心主任（签字） |  |
| 经办人 |  | 办理时间 |  |