|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AP | |  | | | | 实验室 | |  | | | | 申请人 | |  |
| 申请日期 | | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 复苏种类 | | | | □ 胚胎 □ 精子 | | | | | | | | | | |
| 冻存日期 | 品系全称 | | | | | | 品系简称 | | | | 基因型 | | 遗传背景 | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 胚胎/精子来源地 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 胚胎/精子数量 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 是否需要本中心代做基因型鉴定 | | | | | □ 是 □ 否 | | | | | | | | | |
| 外单位胚胎/精子需提供冷冻及复苏方法相关材料（可附件或发电子版） | | | | |  | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人（签字）  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮件发送并抄送PI  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 实验动物中心主任（签字）  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下由实验动物中心胚胎操作技术员填写：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 收表日期 | | |  | | | | | | | 技术员姓名 |  | | | |

小鼠胚胎/精子复苏申请表

请认真阅读填表说明

**填表说明：**

1. 表格所有填写内容请用签字笔填写或电脑打印(签名处除外)。申请人、PI、及实验动物中心主任签字栏签字。
2. 请提前七个工作日提交电子版发送邮箱至Liuxiaojing@cibr.ac.cn并抄送至PI，方便实验动物中心工作人员进行准备工作。
3. 如欲复苏的冻存胚胎/精子来自外单位，本中心按研究人员提供的方法操作，但不保证100%成功率。