# LARC-T050动物设施F饲养室1笼位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AP号 |  | 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 实验室 |  | 笼位需求总数 |  |
| 动物种类 | 动物来源\* | 数量/只 | 笼位数/个 | 实验内容\* | 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：（特殊要求） |
| **兽医/实验动物中心主任意见****日 期：** |

**备注：**

1. **该申请表仅适用于动物设施F饲养室1笼位申请。**
2. **\*动物来源：若动物来源于脑中心，需填写XX暂存间****或动物设施D X饲养间或动物设施E X饲养间或实验动物中心；若动物来源于脑中心之外，需填写单位名称，如维通利华、集萃药康等**
3. **\*实验内容：需填写病毒种类及具体操作（如脑立体定位仪、灌注取脑等）**
4. **表格中内容可通过电脑填写，红色部分为实验动物中心填写。**
5. **请提前三个工作日提交笼位申请，邮件发送至rodentveterinarian@cibr.ac.cn，同时抄送PI和liwenlong@cibr.ac.cn。**
6. **笼位计费从申请开始时间之日算起。**
7. **若提前结束实验，不需使用笼位，发送至rodentveterinarian@cibr.ac.cn 进行告知。**
8. **若未在规定时间内完成实验，需延长笼位使用时间，则需再次提交申请。**
9. **如有其他特殊要求请在备注中注明。**
10. **设施运行部将审核结果以邮件形式通知申请人。**