LARC-TO28北京脑科学与类脑研究所小鼠精子冷冻申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AP | |  | | | 实验室 | | | |  | | 申请人 | |  | |
| 申请日期 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 小鼠编号 | 品系全称 | | | | | 品系简称 | 基因型 | | | 遗传背景 | | 小鼠只数 | | 出生日期 |
|  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  |
| Genotyping结果（附胶图）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 小鼠健康状况 | | | | □好 □ 一般 □ 差 | | | | | | | | | | |
| 是否能提供健康报告 | | | | □是 □否，PI签字 | | | | | | | | | | |
| 雄鼠最近一次交配时间 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 是否可做为脑中心公共品系 | | | | □是 □否 | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人（签字）  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮件发送并抄送PI  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 | | | | | |  |
| 实验动物中心主任（签字）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1. 申请表的提交：净化、冻精、冻胚胎的动物，实验室应提前一周将申请表和真实的健康报告或证明材料发送至邮箱mouserederivation@cibr.ac.cn或ratrederivation@cibr.ac.cn, 和rodentveterinarian@cibr.ac.cn并抄送至PI和liwenlong@cibr.ac.cn。未提供真实健康报告的须净化、冻精、冻胚胎的啮齿类动物应由动物提供单位或北京脑中心PI或北京脑中心平台主任保证承诺在过去的12个月内，该动物所在的饲养设施内未发生狂犬病、钩端螺旋体病、土拉杆菌病、猴痘、鼠疫、淋巴细胞脉络丛脑膜炎病毒、肾综合征出血热、汉坦病毒肺综合症和鼠痘等其它须报告疫病或人兽共患病的临床病例。动物提供单位或北京脑中心PI或北京脑中心平台主任须承担上述病原体可能带来的所有风险。如果不能作出以上保证承诺的应采取冷冻精子或胚胎方式运输到北京脑中心.

2）供鼠要求：申请者提供冻存精子的雄鼠应为9-18周龄，数量为2-3只。如雄鼠周龄超出此范围，则本中心不保证复苏后的精子质量。雄鼠应尽量选择交配过且与之交配的雌鼠生产较多的个体。**冻存精子前一周禁止再与雌鼠交配,且单独饲养等待冷冻**（雄鼠会被处死，请留够足够数量雄鼠用于繁育，一般情况下每个品系冻存1-2只雄鼠，若申请部门冻存需求2只以上需提前与动物中心沟通，每增加一只则多收费750元）。

3）公共品系：为鼓励资源共享，实验动物中心每收集一个cre line、report line或疾病模型动物等常用实验动物品系可减免申请实验室/部门1500元的实验动物相关费用，收集KO、CKO等不常用实验动物品系不减免费用；每个实验室/部门每个月最高减免5个品系，剩余费用下个月减免，依次类推

4）冷冻后保存收费：对脑中心内部实验室不收取保存费用，外部实验室需缴纳相应保存费用。

5)提供不真实健康报告或不真实证明材料的申请人和PI或平台主任须承担所有风险及损失，触及法律应当承担责任。

6)未尽事宜，按照国家、行业和北京市相关法律、法规、标准和脑中心相关规定等要求执行。

7）联系电话：010-81912662

邮箱： mouserederivation@cibr.ac.cn

ratrederivation@cibr.ac.cn