|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Animal Purchase and Animal Facilities Application form**  **动物申购及动物设施申请表** | IACUC号 |  |
| Applicant  申请人签名 |  |
| TEL联系电话 |  |
| Date日期 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Protocol**  **项目名称** |  | | | | |
| Study director**项目负责人签名** |  | | **TEL联系电话** |  | |
| [Source](javascript:;)  **项目来源** |  | | | | |
| **Animal purchase**  **动物申购** | [Supplier](javascript:;)**供应商** |  | | Strain  **品系** |  |
| grade  级别 | □ SPF级□其他： | | **数量** | ♂ 只♀ 　只 |
| **体重范围** | （g□ kg □） | | **年龄** |  |
| **Feed addition requirements**  **饲料添加要求** | □Added by the breeder 由饲养人员添加  □ Added by the experimenter 由实验人员添加 | | **Animal cage requirements**  **动物笼养要求** | □ Single to raise单养  □ A group群养 | |
| **Animal plan**  **Purchase date**  **动物计划购进日期** |  | | **Planned quarantine/adaptation start and end dates**  **计划检疫/适应起止日期** |  | |
| **Experimental plan end date**  **实验计划结束日期** |  | | | | |
| **Whether to use toxic (harmful) substances (infection,radiation,chemical,other)**  **是否使用有毒（害）物质（感染、放射、化学毒、其他）** | □ 否 □ 是，请说明： | | | | |
| **other requirements其他要求** |  | | | | |
| **Location of animal facilities 动物设施饲养位置：**  Animal Facilities Manager 动物设施负责人： date日期： | | | | | |

注：实验计划结束日期不能晚于研究计划审批结束日期；其他要求可填写净化或特殊要求；如纸质版申请需要申请人和项目负责人签名。