

附表 1:

兰州大学基础医学院动物实验室使用申请/登记表

实验名称							
课题名称							
课题来源		课题号		负责人		单位	
实验时间 (预计)		动 物 来 源		动 物 品 种		动物 数量	
本次实验负责 人		联 系 电 话		动 物 级 别		实验 要求	
实验 开始日期		结 束 日 期		饲养员		电话	
预结算 方式/标准		动物款					
实结算 方式/标准		动物款					
主实验内容: 申请人 (签名): 年 月 日							
实验动物中心预安排: 签名: 年 月 日							
科研实验中心审批意见: 签名: 年 月 日							
备注							

本表一式三份，课题组一份，科研实验中心一份，实验动物中心一份