

## 中国疾病预防控制中心实验动物中心 实验动物转运申请表

实验项目及动物信息			
实验名称		协议号	
饲养房间号	数量 _____只	♀ _____只	♂ _____只
品种/品系			
动物攻毒情况	<input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有； 攻毒只数： _____只		
病原体名称	中文：    英文：		
动物包装及运输信息（确保生物安全）			
笼盒及包装方式	<input type="checkbox"/> 一次性清洁一孔窗 <input type="checkbox"/> IVC 笼盒 <input type="checkbox"/> 其它：		
转运具体时间	年      月      日      时		
运输方式描述 (禁止公共交通)	<input type="checkbox"/> 出租车； <input type="checkbox"/> 私家车； <input type="checkbox"/> 其它：		
动物接收机构及设施信息			
机构名称			
设施名称			
设施地点			
转运申请人		科室负责人签字	

**以上内容填写完成后，请将该表交至实验动物中心**

实验动物中心审批	
实验区负责人（签字）	
实验动物中心主任（签字）	
动物现场转运记录	
主治兽医签字：	
转运申请人签字：	

### 声明

实验动物在运出实验动物中心屏障设施后的所有过程中，包括运输过程以及在接收机构设施中出现的任何意外情况，实验动物中心概不负责。

