**附件：**

**进校处置实验动物申请表**

部门： 部门负责人**意见**/签字/日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓 名 |  | | 手机号码 | |  | | 申请人  签 名 | |  | | |
| 申请人  现住址 |  | | | | | | | | | | |
| **申请进校前14天信息** | | | | | | | | | | | |
| 是否连续居住在银川 | |  | | | 是否接触过“新冠肺炎”确诊或疑似病人或密切接触者 | | | | | |  |
| 是否有发热、咳嗽等症状 | |  | | | | | | | | | |
| **进校相关工作** | | | | | | | | | | | |
| 工作开始时 间 | 月 日  时 分 | | | | | 工作结束时 间 | | 月 日  时 分 | | | |
| 处置动物种 类 |  | | | 处置动物数 量 | |  | | 处置动物地 点 | |  | |
| 所属课题名 称 |  | | | | | 课题负责人**意见**及签 名 | |  | | | |
| **处置措施具体描述**  （包括取材、保存及尸体处理情况） |  | | | | | | | | | | |
| 实验动物中心审核意见 | 签名：  日期： | | | | | | | | | | |
| 科技处审核意见 | 签名：  日期： | | | | | | | | | | |
| 学校疫情防控小组审核意见 | 签名：  日期： | | | | | | | | | | |
| 分管校领导意见 | 签名：  日期： | | | | | | | | | | |

说明：1. 此申请表需本人亲自填写并签名，信息必须准确。

2. 申请进入实验动物中心必须经实验动物中心领导审核同意。

3. 申请人填写并签名后，经课题组负责人、部门负责人同意并签字后，扫描或照相发送科技处信箱kjc@nxmu.edu.cn。学校相关部门审核后通知部门领导。

4. 表格未尽事宜，请另附页面说明。