

## 预防医学实验教学中心动物滞留室（101 室）使用申请表

申请时间：     年    月    日

申请单位			
申请人		职称	
指导教师		联系电话	
课题名称			
课题来源	纵向课题： 国家级 <input type="checkbox"/> 省部级 <input type="checkbox"/> 校级 <input type="checkbox"/> 横向课题： 国家级 <input type="checkbox"/> 省部级 <input type="checkbox"/> 校级 <input type="checkbox"/> 大学生挑战杯课题 <input type="checkbox"/>		
使用时间	1 周	动物室使用培训情况	已培训
环境卫生负责人		联系电话	
主要实验内容	代谢实验		
课题负责人签名：		年 月 日	
中心主任审批意见：		年 月 日	
实验位置（如：鼠笼标号、水瓶标号等）：			
仪器使用申请（如呼吸机、麻醉机、解剖台、生理反馈仪等） 无			
备注：（仪器设备使用情况、实验垃圾处理情况等） 无			