**非工作时间进入设施审批登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表格填写说明  1. 本审批登记仅针对必须在非工作时间（每日8：00以前，19：30以后，）进入设施完成动物实验操作的人员，且需提前两天填写本申请表。  2. 此申请需要课题组导师签字确认，课题组在此期间需承担动物逃逸责任、屏障内交叉污染风险等，动物中心负责信息备案，特殊事件需IACUC审核。  3. 实验人员具备设施准入资格。 | | | | | | |
| **申请基本信息** | | | | | | |
| AP编号 |  | | | | |
| 课题负责人 |  | | 手机 |  | |
| 实验申请人 |  | | 手机 |  | |
| 预期进入设施日期 |  | | 预期进入设施时间 |  | |
| 设施内动物实验方案 |  | | | | |
| 无法在工作时间进行实验原因 |  | | | | |
| 申请人（签字） |  | 课题负责人  （签字） | | |  |
| 批准人（签字） |  | 日期 | | |  |
| 备注 |  | | | | |