实验动物中心建设功能需求征集调研表（科研）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **课题组** | |  | |
| **课题组负责人** |  | **课题组成员** | |  | |
| **填报人及其联系方式** | **姓名：**  **固话： 手机： 邮箱：** | | | | |
| **科**  **研**  **一**  **般**  **需**  **求**  **(不够填写可增加页)** | **研究方向** | | | **所需实验动物品种品系、等级、规格** | **每年平均使用数量** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **实验动物尸体处置需求** | **现行处置方式：** | | | | |
| **年处置量（公斤）：** | | | | |
| **是否含感染性：**□**全部含** □**部分含** □**不含** | | | | |
| **处置需求建议：** | | | | |
| **对实验动物特殊处理需求** | **（若无请填无）** | | | | |
| **实验动物中心功能模块需求** | **功能区** | | **需求程度** | | **建设优先排序** |
| **生物分析检测中心** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **药物分析检测中心** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **血液生化检测中心** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **病理组织学检测中心** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **GLP实验区** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **GCP实验区** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **生物安全2级实验室** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **其他** | | □**很需要** □**一般需要** □**不需要** | |  |
| **课题负责人**  **复 核** | **课题负责人签字： 年 月 日**  **（须加盖单位公章）** | | | | |