|  |
| --- |
| **申請人基本資料（請務必於三天前將本表填寫完成送至公用動物設施）** |
| 計畫主持人（P.I.） |  | 單位 |  | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 申請人 |  | 單位 |  | 職稱 |  |
| 平日聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 緊急聯絡電話 | 假日、特殊情況時才使用 |
| **訪客或廠商基本資料** （欄位不足時請尋空白處填寫清楚） |
| 人員或公司名稱（全名） | 性別 | 連絡方式 | 預計進入時間 | 預計停留時間 |
| **範例：晃朗工程-郭有壘** | ■M □F | 0966-797-797 | 2014/4/9 09:00 | 2hr |
|  | □M □F |  |  |  |
|  | □M □F |  |  |  |
|  | □M □F |  |  |  |
| **□是□否，本人於三天內皆無操作動物實驗或無進入其他動物設施**  **申請人簽名：**  |
| **申請進入區室資料** |
| 申請區室 | □ A區： □ 繁殖區動物房 □ 三方緩衝區 □ 乾淨室 |
| □ B區： □ 代養區動物房B1 □ 代養區動物房B2 □ 代養區動物房B3 □ 手術操作室 □ 煙燻消毒室 |
| * 檢疫室： □ 前室 □ 緩衝區 □ 檢疫室動物房
 |
| **申請進入目的： （請詳細說明）** |
| 攜帶物品 | □ 無 □ 有， **（請詳細說明）** |
| 消毒方式 | □酒精噴霧消毒，UV燈殺菌 □ 酒精擦拭表面，UV燈殺菌 □ 高溫、高壓滅菌 □其他  |
| **確認****簽名處** |  **本人及訪客確認上述資料皆屬實，若有違反願依規定接受懲處****（申請人並依據訪客人數酌收著袍費用）** **申請人簽名:**  **P.I.簽名:**  |

 **公用動物設施管理師審核簽章：**