федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Центральная научно-исследовательская лаборатория**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

603081, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 70 E-mail: crlhead@gma.nnov.ru

Телефон: (831) 465-4333, (831) 4655306;

Факс: (831) 465-4281

**ЗАЯВКА**

**в экспериментально - биологическую клинику (виварии) на получение животных**

**для использования в научно- исследовательской работе и педагогическом процессе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование структурного подразделения/научного учреждения** | **Цель использования (НИР, диссертация, учебное занятие и т.п.)** | **Заявка в ЦНИЛ при наичии****(дата, №)** |
|  |  |  |

Разрешение Этического комитета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. экспериментатора** | **Телефон** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Срок эксперимента** | **Животные** | **Дата эвтаназии**  |
| **Вид, линия** | **Вес, пол** | **Количество животных** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий

экспериментально - биологической

клиникой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

ЗаведующийЦНИЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Памятка для контактов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Должность | ФИО | Телефон,e-mail |
| 1 | Зав. ЦНИЛ  | Мухина Ирина Васильевна | 89047975550mukhinaiv@mail.ru |
| 2 | Зав. Центром доклинических исследований | Лапшин Роман Дмитриевич | 89063508699r.d.lapshin@gmail.com |
| 3 | Зав. отд. молекулярно-клеточных технологий | Сергеева Татьяна Федоровна | 89063566495prazina@yandex.ru |
| 4 | Зав. отделом морфологии | Снопова Людмила Борисовна | 89049127250lsnopova@mail.ru |
| 5 | Зав. отд. электронной микроскопии | Бугрова Марина Леонидовна | 89038491238marysmir@mail.ru |
| 6 | Зав. экспериментально-биологической клиникой | Куковица Галина Вениаминовна | 89108757375kykovica@mail.ru |
|  | Совещание ЦНИЛ по проблемам заявочных работ,Гагарина, 70, БФК, к. 68 | Пятница10.00-12.00 |