**ИЦиГ СО РАН  
ЦКП «SPF-виварий   
v.01.25**



**ЗАЯВКА НА ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ**

(*оформляется* ***не менее чем за 3 месяца*** *до желательной даты получения животных*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название организации (лаборатории/института)** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес организации** |  | **ИНН организации** |  | **Адрес доставки** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО заказчика (полностью), подпись** | **Контакты заказчика (номер телефона и e-mail)** | | | **Дата оформления заявки** |
|  |  |  |  |  |

**ОПИСАНИЕ ЗАКАЗЫВАЕМЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ позиции** | **Вид лабораторного животного**  **(крыса/мышь/хомяк)** | **Линия** | **Пол**  **(♂/♀)** | **Возраст/масса** | **Количество** | **Дата**  **поставки** | **Примечание** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |

*заполняется заказчиком*

*заполняется руководством ЦКП «SPF-виварий»*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись ветеринарного**  **врача ЦКП** |  | **Подпись заведующего**  **ЦКП** |  |