**附件1**

**实验动物从业人员资质培训信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 学 生  教职工 | □  □ | 近期免冠彩照 粘贴处 |
| 工号/学号 |  | 联系电话 |  | | | |
| 单 位 |  | | | | | |
| 健康状况 |  | | | 有无过敏史 | |  | |
| 实验项目涉及到动物种类 |  | | | | | | |
| 单位意见 | 单位盖章  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 申请人（签字）  日期： 年 月 日 | | | | | | | |

**注：**

1. **身份证、学生证（卡）复印件附后。**
2. **另交红底彩照1张背面写清楚姓名用于证书。**