**实验动物转移证明**

（此处填写接收单位名称）：

XX教授课题组以下动物均饲养于安徽医科大学实验动物中心东/西区XX实验室（SPF级设施，许可证编号：SYXK（皖）2022-004），现将这批动物于X月X日转出并运输至贵单位，请予以接洽。谢谢！

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品系 | 基因型 | 性别 | 编号 | 周龄/出生日期 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

课题组负责人意见： 经办人：

安徽医科大学实验动物中心

年 月 日