

FORM-CHU #021

Demande d'assistance technique

REQUÉRANT

CHERCHEUR(E): _____

CHARGÉ(E) DE PROJET: _____

TÉL: _____

DE PROJET (CPAUL): _____

DU SOUS-OBJECTIF: _____

Je certifie que les informations de cette demande sont conformes et que les procédures demandées sont approuvées par le CPA dans le cadre de ce projet.

Initiales : _____

TÂCHE(S) DEMANDÉE(S)

- Traitement post-opératoire
- Génotypage
- Suivi de poids
- Suivi des points limites
- Perfusion
- Canulation
- Prélèvement d'organe
- Gavage
- Prélèvement d'embryons
- Identification

- Chirurgie (ex : castration, ovx, etc.)
Spécifiez : _____
- Injection (ex : IP, SC, IM, IV etc.)
Spécifiez : _____
- Prise de sang (ex : jugulaire, saphène, IC, etc.)
Spécifiez : _____
- Autres
Spécifiez : _____

Date(s) requise(s) : _____

Quantité d'animaux : _____

Identification des animaux : _____

Salle : _____

Réservation : de ____h____ à ____h____

Autres informations de la demande:

- Produit et volume à injecter : _____
- Endroit d'entreposage du produit : _____
- Matériel à fournir par l'animalerie : _____
- Autres détails : _____