

# LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS

.....  
.....  
(Padalinio (fakulteto, skyriaus) pavadinimas)

## PRAŠYMAS – PARAIŠKA VA VIVARIUMUI DĖL EKSPERIMENTINIŲ LABORATORINIŲ GYVŪNŲ POREIKIO

*Paraiška pildoma kiekvienais mokslo metais ir pristatoma į LSMU VA Vivariumą mokslo metų pradžioje (rugsėjo–spalio mėn.)*

1	2	3	4	5	6	7
Eil. Nr.	Gyvūno pavadinimas	Kiekis, vnt.	Gyvūno amžius	Finansavimo šaltinis (pvz., Mokslo fondas)	VMVT leidimo numeris vykdyti eksperimentus*	Gyvūnų paėmimo iš VA Vivariumo data**
1.	Triušiai balti Naujosios Zelandijos					
2.	Pelės Ballb/c					
3.	Žiurkės Wistar					
4.	Jūrų kiaulytės					

*\*Prieš paimant gyvūnus iš VA Vivariumo, leidimo kopiją būtina pristatyti VA Vivariumo vedėjui.*

*\*\*Paimant gyvūnus, VA Vivariumo vedėjas turi teikti LSMU VA vyresn. buhalterei.*

**Padalinio vadovas** .....

(vardas, pavardė, parašas)

**Kontaktiniai duomenys** .....

(tel. nr., el. paštas)

Prašymo užpildymo data 20..... m. .... d.