|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje | Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje | Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje |
| Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje | Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje | Nr klatki ………. /…………. (nr pok.)  Gat./szczep/płeć: ……………………………………….…………  Liczba zwierząt: ……………………………………….…………  Data przyjęcia/urodzin: …………………………………….……………  Nr zgody LKE: …………………………………………………  Wzbogacone środowisko: Tak/Nie  osoba odpowiedzialna za doświadczenie  Imię, nazwisko …………………………………………………………………………………..….  nr tel. ………………………………..……………………………………………….……  Dodatkowe informacje |