



SOLICITUDE DE SERVIZO

LABORATORIO NCB-3

Tfno.: 986 130 196

(Reservado a rexistro de entrada)

INVESTIGADOR RESPONSABLE: e-mail: Tfno.:
USUARIO: e-mail: Tfno.:
REFERENCIA DO PROXECTO:

6. LABORATORIO DE NIVEL DE CONTENCIÓN BIOLÓXICA 3 (NCB-3)

6.1. USO DO LABORATORIO NCB-3

Proxecto:
Data esperada de comezo do experimento:
Duración estimada:
Tipo de mostras:
Patóxeno:
Línea ou tipo celular:
Requerimientos especiais:

6.2. AMPLIACIÓN DO TEMPO SOLICITADO PARA EXPERIMENTO

Proxecto:
Tiempo de ampliación:
Requerimientos especiais:

6.3. AMPLIACIÓN DO TEMPO DE CUSTODIA DE MOSTRAS

Tipo de mostras:
Tipo de almacenamento:
Tiempo de almacenamento requerido:

OBSERVACIÓNS:

6.4. REQUERIMENTOS DA SOLICITUDE DE USO DO LABORATORIO NCB-3

- Xunto a solicitude de uso farase entrega do deseño experimental da investigación que se levará a cabo, para súa avaliación do risco biolóxico e xestión dos residuos que conleva.
- O usuario deberá realizar un curso **OBRIGATORIO** de capacitación para poder traballar no laboratorio NCB-3, o cal o habilitará para facer uso das instalacións.
- Para obter o permiso e a chave de acceso ao laboratorio, deberá entregar debidamente cumprimentado e asinado o consentimento que se entregará no curso.
- No caso de necesitar una ampliación do tempo de uso do laboratorio o una ampliación do tempo de custodia de mostras, ésta deberá solicitarse obrigatoriamente cun mes de antelación mediante unha nova folla de solicitude comprobando dispoñibilidade no calendario de uso do laboratorio e indicando o tempo polo que se require.

Ado: O/a solicitante

Revisado e conforme:

Ado: O Responsable do Laboratorio NCB-3