長庚學校財團法人長庚科技大學 實驗動物房使用申請表

申請書編號: 申請日期:年月日 1、計畫主持人: 職稱: 單位: 3、動物實驗操作地點:_____ 4、計畫名稱: 經費來源:□衛生福利部、□科技部、□教育部、□長庚醫院、□其他:(請說明)。計畫執行期 年月 日至 年月日 限: 校內計畫案號: 5、本校實驗動物照護及使用小組審查同意書編號: IACUC-6、飼養時間: 年月日至 年月日(共 天) 7、負責進行動物實驗之相關人員資料(包含門禁權限出入申請): 職稱 参與實驗期限 是否具有效實驗動物照顧等相關課程證明 1 3 ※此名單即本次申請動物實驗需參與操作之人員, 未列於名單上者, 禁止進入實驗動物房。 ※參與實驗期限即門禁開放期限。 8、實驗動物之資料:_____ 數量 │ 年齡 │ 性別 │ 飼養籠數 品系 動物來源 1 例如:國內繁殖場(國家實驗動物 中心) 2 3 ※每籠最多飼養 5 隻成年小鼠 (四週以上即定義為成鼠)。 □出帳計畫編號 □其他(請說明) ※依實驗動物房管理及使用細則第10條收費標準收費

| 10、檢附資料及聲明: |
|---|
| □ 於申請時 間前 2 週提出申請 |
| □動物實驗申請表(研發處審查完成之影本) |
| □實驗動物照護及使用小組審查同意書(影本) |
| □有效實驗動物照顧等相關課程證明(相關實驗人員皆需提供, 需與第 7 項名單符合) |
| □動物檢疫報告(影本) |
| □申請人保證以上所填資料完全屬實,並確認此申請案之執行與運作符合「動物保護法」及相 |
| 關法規(含本校相關法規)之規定。 |
| 申請人/計畫主持人(簽章): 日期: |
| 11、審查結果: |
| □核准 |
| □不核准 |
| 原因:□不符合相關法規之規定 □其他原因: |
| □有條件核准 |
| □使用期限,修正使用日期從年月日至年月日 |
| □因空間限制,修正隻數隻,籠數籠 |
| |
| 實驗動物房負責主管(簽章):日期:日期: |