|  |  |
| --- | --- |
| 附表二 | **弘光科技大學動物實驗變更申請表** |
|  |
| 本欄由實驗動物照護及使用委員會填寫： |
| 收件日期： | 申請表編號： |
| 核准日期： |  |
|  |
| **一、基本資料：** |
| 計畫名稱(中文)： |
| Protocol Title (English)： |
| 計畫種類： | □醫學研究類　□藥物及疫苗類　□健康食品類　□農業研究類　□教學訓練類□其他 |
| 申請類別：□新計畫　□延續計畫(原計畫編號：　　　　　　) |
| 經費來源： | 委託單位： |
| 計畫編號： |
| 計畫執行期限：自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
| 動物飼養期限：自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
| 計畫主持人： | 行動電話： |
| 單位： | 辦公室地點： |
| 職稱： | 辦公室分機： |
| E-mail： |
| 聯絡人： | 行動電話： |
| 實驗室地點： | 實驗室分機： |
| E-mail： |
| 共同主持人： | 行動電話： |
| 單位： | 職稱： |
| E-mail： |
| 二、**上項動物實驗計畫需做下列之變更：** |
| 1.進行動物實驗之執行期限變更： |
| □無變更□擬變更為： |
| 2.實驗中所需動物變更： |
| □無變更□擬變更為：(如下列表格) |
|  | 年度(Annual) | 動物別、品系(Species,Strain) | 動物用量、年齡、性別(Number,Age,Sex) | 動物來源(Animal Source) | 動物飼養場所(Animal Housing Location) |
| 原核定 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 擬修正 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 請說明所需更改之品種、數量及理由： |
| 3.研究計畫所進行之動物實驗之內容、方法、劑量與步驟之變更（含動物固定、注射麻醉、手術及術後照顧等）： |
| □無變更□擬變更為： |
| 4.負責進行動物實驗之相關人員變更： |
| □無變更□擬變更為： |
| 5.其他變更： |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**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」及相關法規之規定。**計畫主持人親筆簽名：　　　　　　　　　　　　年　　月　　日獸 醫 師 親筆簽名： 　　　　　　　　　　　　年　　月　　日科系所單位主管簽名：　　　　　　　　　　　　年　　月　　日(如有合作主持人，請務必請合作主持人親筆簽名) |

弘光科技大學動物實驗變更申請表－【實驗動物照護及使用委員會】審查意見表

|  |  |
| --- | --- |
| 申請表編號： | 計畫主持人： |
| 計畫名稱： |
| 項次 | 審查項目 | 結果 | 綜合審查意見及建議事項 |
| 1 | 執行動物實驗者應具備之動物實驗資格(如：修習校內外動物實驗相關課程、或觀看影片等。) |  |  |
| 2 | 清楚說明人道中止(humane endpoint)及實驗終止(experimental endpoint)時機 |  |
| 3 | 選用合適之麻醉藥物種類及使用方法 |  |
| 4 | 採用適當之術前評估及術後照顧 |  |
| 5 | 完成疼痛及緊迫等級之評估。 |  |
| 6 | 使用適當之鎮靜劑、止痛劑及麻醉劑進行疼痛控制 |  |
| 7 | 實驗結束後動物處理方法符合規定 |  |
| 8 | 使用危險性試劑於動物實驗，如生物感染性物質、輻射性物質、基因重組或基因治療等，已通過本院相關委員會審核證明 |  |
| 9 | 整體實驗設計符合3Rs原則（取代、減量、精緻化） |  |
| 10 | 其他 |  |
|  (結果判別：O符合X不符合△修正—不適用) |
| 審查結果 |
| □照案通過□待修正後再複審□不通過 |
| 審查者親筆簽名： | 日期：　　年　　月　　日 |
| 召集人親筆簽名： | 日期：　　年　　月　　日 |

FM-10874-002

表單修訂日期：107.11.07

保存期限：5年