附表四

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **弘光科技大學實驗動物中心**  **動物房延長使用申請表** | | | 收件日期：  IACUC No： |
| **一、基本資料** | | | | | |
| 計畫主持人 |  | | 辦公室分機 |  | |
| 單位 |  | | 行動電話 |  | |
| 職稱 |  | | E-mail |  | |
| 聯絡人 |  | | 聯絡電話 |  | |
| E-mail |  | | 實驗地點/分機 |  | |
| 計畫名稱 |  | | | | |
| 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 □其他類別： | | | | |
| 計畫執行期限 | 年　　月　　日至　　年　　月　　日(請填寫起訖年月) | | | | |
| **二、上項動物實驗需要延長使用動物房：**  (一) □已詳讀本校「實驗動物中心使用及管理辦法」。  (二) 預計延長日期： (每次延長期間最多1個月)  　　自民國 年 月 日至民國 年 月 日。  (三) 請說明需要延長使用動物房之原因：  計畫主持人簽名： | | | | | |
| 以下請勿填寫  審查結果：  □照案通過  □不通過，原因： | | | | | |
| 承辦人 | | 簽章 | 實驗動物中心主任 | | 簽章 |

FM-10874-004

表單修訂日期：106.08.24

保存期限：5年