

國立屏東科技大學
實驗動物轉讓/續留之再應用申請表

申請日期：____年____月____日

轉讓 續留動物 之研究人員資料/動物資料

申請人姓名：

單位：

原 IACUC 編號：

電子信箱：

電話：

原飼養場所：

未來飼養場所：

動物物種：

動物品系：

數量：♂

/♀

動物週齡：

動物健康狀況：良好 不良，原因：

動物是否已接受處理處理？無 生物感染性物質 輻射性物質 疾病誘發
其他處理：

簡述此批動物轉讓/續留原因：

【備註：請另附檢疫資料、醫療紀錄及臨床試驗紀錄】

計畫主持人簽名：

年/ 月/ 日

單位主管簽名：

年/ 月/ 日

接收動物之研究人員資料

轉至同主持人其他實驗使用 IACUC 編號：

核准期間： 年/ 月/ 日 - 年/ 月/ 日

轉入其他主持人 IACUC 編號：

核准期間： 年/ 月/ 日 - 年/ 月/ 日

使用者姓名： 單位：

電話或電子信箱：

簡述此批動物預定進行之實驗內容：

計畫主持人簽名： 年/ 月/ 日

飼育室管理員簽名： 年/ 月/ 日

獸醫師評估該批動物是否適合再利用：

獸醫師審核：同意 不同意，原因：

獸醫師簽名： 年/ 月/ 日

召集人簽名： 年/ 月/ 日