實驗動物轉讓暨再利用申請表

一、動物捐贈者資料

1.計畫主持人：　　職稱：　　單位：

2.聯絡人：　　E-mail：　　聯絡電話：

3.捐贈者 IACUC No.：

4.動物詳細資料如下：

動物別	□小鼠 □大鼠 □兔 □其他		品系：
性別	□公 □母	隻數：	年齡：
原計畫實驗相關資訊	1.動物初次入室：　年　月　日　UD_____ 2.動物實驗期間接受之處理： □生物性感染材料： □藥物(含中草藥)： □存活手術： □疾病誘發；誘導日期： □其他：		
該批動物狀況	1.健康狀況：□良好 □疾病紀錄 □表面傷口 □其他： 2.基因背景: □一般動物 □免疫缺陷 □基因改造 3.試驗狀態：□未曾進行實驗 □其他：		

計畫主持人簽名：_____日期：_____

二、獸醫師評估該批動物是否適合轉讓或再利用：

1.外觀行為確認：□正常；□異常，說明：

2.臨床症狀觀察：□正常；□異常，說明：

3.□同意；□不同意該批動物轉讓再利用；□須於 3 日內人道處理；□其他：

獸醫師簽名：_____日期：_____

三、動物受贈者資料

1.計畫主持人：　　職稱：　　單位：

2.聯絡人：　　E-mail：　　聯絡電話：

3.受贈者 IACUC.No：

4.UD _____

受贈計畫主持人簽名：_____日期：_____