

## 臺大醫學院動物中心動物轉出暨轉回申請表

一、申請日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

二、計畫主持人姓名(簽章)：\_\_\_\_\_系所科別：\_\_\_\_\_院內分機：\_\_\_\_\_

三、負責運送人員姓名：\_\_\_\_\_院內分機：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_

四、國立臺灣大學醫學院暨公衛學院IACUC核可之動物實驗計畫編號：\_\_\_\_\_

五、轉出日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時

六、擬轉出品種(Species)：\_\_\_\_\_、品系(Strain)：\_\_\_\_\_、

性別(Sex)及數量(Numbers)：公(M)\_\_\_\_\_隻，母(F)\_\_\_\_\_隻、籠數(Cages)：\_\_\_\_\_籠

七、擬自動物中心\_\_\_\_\_樓第\_\_\_\_\_動物房轉出動物，擬轉入地點名稱(To)：\_\_\_\_\_

八、動物需要轉出的原因：\_\_\_\_\_

九、動物是否需轉回動物中心？

是

否， 當日犧牲 或  加填短期留置單

十、動物是否為自行提領轉出？

※自行提領者需填寫提領時間並找動物中心管理員簽名，如需轉回者亦同。

是，自行提領轉出時間：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時，簽名：\_\_\_\_\_

否

----- 動物若不轉回動物中心，以下免填 -----

十一、擬自實驗室轉回動物中心日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時

※轉出之動物應於當天轉回，最長不得超過隔天下午五點前轉回。

動物自行提領者轉回時間：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時，簽名：\_\_\_\_\_

十二、轉回動物中心前，動物在實驗室是否有進行任何生物危險性(Biological Hazard)、放射性(Radioactivity)或化學危害性(Chemical Hazard)實驗？

是，請簡述該實驗內容：\_\_\_\_\_

否

動物中心收件日：

承辦人：

核定日期：