

國立屏東科技大學

多功能正負壓動物房 使用申請表

申請日期： 年 月 日	IACUC 編號： - -
計畫主持人：	電話 / 分機：
動物照養人：	手機 / 分機：
使用飼育室： <input type="checkbox"/> 正壓飼育室 <input type="checkbox"/> 負壓飼育室	
使用日期： 年 月 日 至 年 月 日	
動物來源：	動物種類：
動物數量：	申請籠數：
動物品系：	
<p>下列資料請依需求填寫；如因試驗而需特殊飼養方式者，請事先諮詢動物房管理小組，經同意後再填寫：</p> <p>飼料： <input type="checkbox"/>一般飼料 <input type="checkbox"/>特殊飼料 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>飲水： <input type="checkbox"/>一般飲水 <input type="checkbox"/>特殊飲水 <input type="checkbox"/>其他_____</p>	
<p>搬入實驗儀器：<input type="checkbox"/>是 _____</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>否</p>	
<p>動物試驗是否接種病原：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>如是，則病原之感染性：<input type="checkbox"/>僅感染動物 <input type="checkbox"/>僅感染人 <input type="checkbox"/>P1 <input type="checkbox"/>P2</p> <p><input type="checkbox"/>會感染人與動物： _____</p>	
<p>實驗動物照護及使用委員小組核准使用年限：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 至 年 月 日</p>	
<p>備註： _____ 動物房聯絡人：葉宗明 (分機 5199)</p>	

申請人簽章：

審核結果： 年 月 日

負責人：