**國立中興大學實驗動物轉讓簽收單**

申請日期： 年 月 日

**一、本校動物申請人資料：**□動物原有人(動物轉出) □動物接受人(動物轉入)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人： | 單位：  E-mail： | 聯絡人：  電話： | IACUC NO.： |
| 簡述此批動物進行之實驗內容：  ※動物轉出(勾選)：□本轉讓簽收單依據原核准編號施行，未做原申請書內容以外之試驗。 | | | |

申請人簽名： 日期:

**二、對方單位資料：**□動物原有人(動物轉出) □動物接受人(動物轉入)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名及職稱 | 單位：  E-mail： | 電話 |
| 簡述轉讓此批動物之用途或目的（進行實驗、寵物、觀賞、飼養…）： | | |

對方單位簽名： 日期:

**三、轉讓動物資料：**□活體 □屍體

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物別/品系 | 性別 | 數量 | 出生日期 | 箱號 | 飼養條件 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 動物為 □一般動物；□免疫缺陷；□基因轉殖；□剔除；□崁入；□其他 | | | | | | |
| 原飼養場所： | | | | | | |
| 未來飼養場所： | | | | | | |
| 動物實驗期間接受之處理：**□**生物性材料 **□**輻射性物質 **□**疾病誘發 **□**其他處理：\_\_\_\_ \_ | | | | | | |
| 動物運送方式及預計花費之時間： | | | | | | |
| 其他注意事項或需求： | | | | | | |

動物健康狀況說明：

1. □詳細內容參考：“實驗動物健康監測報告”。
2. □此批動物未曾暴露於感染性、輻射性或其他有毒物質。
3. □其他： 。

**IACUC審查結果：□同意 □不同意**

**委員簽章**： 日期

動物實驗管理小組召集人： 日期: