

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)： <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 一般動物； <input type="checkbox"/> 免疫缺陷； <input type="checkbox"/> 基因轉殖； <input type="checkbox"/> 剔除； <input type="checkbox"/> 嵌入； <input type="checkbox"/> 其他						
原飼養場所：						
未來飼養場所：						
動物實驗期間接受之處理： <input type="checkbox"/> 生物性材料 <input type="checkbox"/> 輻射性物質 <input type="checkbox"/> 疾病誘發 <input type="checkbox"/> 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：

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