

113 年度 國立中興大學 動物實驗操作及飼養管理人員健康檢查報名表

系所：			指導教師： 聯絡人：				聯絡電話：（師）： （實驗室）：			
編號	姓名	職稱/ 級別	員工編號 /學號	性別	身分證字號	出生年月日	電話或手機	IACUC NO	動物實驗訓練(證照字號)與備註(例： A：實驗執行人員或 B：動物房清潔人員...等)	
1	○○○	教授、碩一 或大四...等	○○○○	○	○○○○○	89.01.01 請填寫此形式	○○○○	112-001	(112)興動實字第 001 號	填 A，或 B，或 AB,或其他說明
2										
3										
4										
5										

- * 檢查日期(113.10.17)，若有變更將通知。請以實驗室為單位報名，報名表(word 檔)一律以 e-mail 方式寄至 south@dragon.nchu.edu.tw。
- * 報名對象：已通過動物實驗申請案之本校相關執行人員，並於 112 學年度確有執行動物實驗或進行動物飼養者為優先。
- * IACUC NO：請填寫「實驗動物照護及使用委員會審查證明書」上右上角之動物實驗申請表暨同意書編號（請正確填寫，以確認是否提出並通過申請），ex：112-001
- * 報名資格：(1)受過動物實驗教育訓練合格；(2)通過動物實驗申請之申請人，及表內第六項進行動物實驗之相關人員；(3)申請案執行期限內有飼養/照護或進行動物實驗者。
- * 備註欄請填寫證照字號及代號（A、B、或 AB），若有附註或其他說明請於上表填寫，俾利於彙整與名單確認。
- * 報名日期：自即日起至 113 年 10 月 1 日止。檢查時段及確認名單將另行通知。
- * 本委員會保有審核參加人員之權利。

本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。