

實驗動物善後處理紀錄表

系所名稱：_____ 動物房/魚房名稱：_____ 動物房/魚房負責人：_____ 流水號：_____

日期	焚化處理	化製處理	其他 (若需轉讓,請另填「轉讓簽收單」)	人員簽名 (請以全名填寫)
	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	處理方式 _____ 動物種類： _____ 數量或重量： _____	
	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	處理方式 _____ 動物種類： _____ 數量或重量： _____	
	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	處理方式 _____ 動物種類： _____ 數量： _____	
	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	<input type="checkbox"/> 本校獸醫教學醫院或疾病診斷中心代收 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 動物種類 _____ 數量_____或重量_____(單位) 單據號碼 _____	處理方式 _____ 動物種類： _____ 數量： _____	

註：動物屍體如先暫時集中冰存，請於其他欄位填寫，需註明未來處理方式並在完成該處理後補填在該列的左側欄位。