**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**

附 件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**](mailto: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](http://www.nchu.edu.tw/~NCHU-C/an1/an5.doc)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。