

客戶編號：

申請單編號：

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

(動物中心填寫)

1. 計畫基本資料(Project Information)

計畫主持人姓名(中文及英文) Principle Investigator	
單位(Division/Affiliation)	
職稱(Title)	
聯絡電話(Phone Number)	
電子信箱(E-mail)	
計畫聯絡人(Contact Person)	[ ] 同上(Same as above) 姓名(Name) : 聯絡電話(Phone Number) : 電子信箱(E-mail) :
計畫名稱(中文及英文) Project Title	
計畫類別(Type of Project)	[ ] 醫學研究(Medical Research) [ ] 教學訓練(Teaching) [ ] 藥物及疫苗(Drug & Vaccine) [ ] 農業研究(Agricultural Research) [ ] 健康食品(Health Food) [ ] 其他(Other) :
申請類別(Type of Application)	[ ] 新計畫(New Application) [ ] 延續計畫(Renewal) <sup>1</sup>
執行期限 (Period of Project)	自(From) 至(To) (mm/dd/yyyy)
執行地點 (Location of Project)	[ ] 北部設施，實驗室(Taipei Facility, Room #) : [ ] 南部設施，實驗室(Tainan Facility, Room #) : [ ] 其他地方(Others) :
經費來源(Funding Sources)	
跨機構計畫/合作計畫 (Cross-institutional Project/Contract Project) (非跨機構計畫/合作計畫免填 Not applicable for internal project)	本計畫是否經其他機構 IACUC 審查通過?(Has this project been reviewed by IACUCs of other institutions?) [ ] 是 [ ] 否 如是，請檢附對方審查資料(If yes, please attach review documentation from the institution)

註 1. 計畫時效最長為 3 年，超過 3 年之計畫若需延長，請重新提出申請，並勾選「Renewal」。

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

2. 計畫執行相關人員資料(Qualifications of PI and Personnel Involving in this Project) :

姓名 (Name)	職稱 (Position)	工作內容 <sup>2</sup> (Roles in Project)	參與動物實驗年數 (Years of Experience in Animal Experiments)	訓練/資格/取得時間 (Trainings/Certifications /Received Time)

註 2. 請於「工作內容」(Roles in Project)填寫下列編號：

- a.計畫督導(Supervision)；b.飼養照顧(Animal care)；c.保定(Restraint)；d.麻醉止痛(Anesthesia and analgesia)；e.手術(Surgery)；f.觀察監測(Monitoring)；g.安樂死(Euthanasia)；h.其他(Other)\_\_\_\_\_

3. 實驗動物資料(Animal Models Used in this Project)：請以西元年為計算單位，分列填寫

年度 (Year)	種類 (Species)	品系 (Strain)	預計用量 (Number)	年齡 (Age)	性別 (Sex)	來源 <sup>3</sup> (Sources)	飼養場所 <sup>4</sup> (Housing Location)

附加說明：實際動物使用數量依實際服務申請案件數而定，並將於年度結束後進行實際動物使用量的提報。

註 3：如動物來源為計畫自行繁殖，請填動物繁殖計畫書。(Please complete Animal Breeding Protocol if you intend to breed animals for use.)

註 4：如動物飼養場所不在本中心，請於下方表格內說明飼養場所之設備、飼養管理措施、飼養人員姓名及其對動物飼養之背景與訓練。(If animals are not housed in NLAC, please briefly describe below the housing program, name of the animal care personnel and related background and training.)

--

4. 計畫目的及重要性(Purpose and Significance of the Project) :

--

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

5. 使用動物合理性(Rationale of Using Animals)：

--

5.1 為避免重複他人所做實驗，並選擇最適當之動物種類及操作方法，請勾選所搜尋之資料庫或網站(至少一個資料庫/網站/期刊)並提供相關資訊(Please provide at least 1 source or database that you have used to determine your proposed project is not unnecessarily duplicative, and alternatives to the use of animals and procedures have been considered)：

已搜尋之資料庫/網站/期刊 (Search Site)	搜尋關鍵字 (Keyword Searched)	搜尋日期 (Date of Search)
不適用，原因(Not applicable, because)：本計畫為動物中心例行業務項目		

5.2 本實驗是否為重複他人實驗(Does this project duplicate experiments done by you or others)？

否(No)  是(Yes)，請說明重複實驗之必要性(Please justify the need for duplication)：

--

6. 動物數量合理性(Justification of Animal Number Requested)：

--

7. 動物操作內容(Procedures with Animals)：

--

8. 動物痛苦(Pain and Distress of Animals)：

8.1 請依據本中心 IACUC 參考資料 B「大小鼠疼痛/焦慮評估與常用止痛藥」，評估本計畫對動物所造成的痛苦程度(Please assess the degree of pain and distress caused by this project to animals based on the IACUC Reference B: Pain and Distress Assessment and Common Analgesics Used)：

Category B

Category C

Category D

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

Category E

8.2 說明實驗可能引起動物生理、心理痛苦的操作步驟(Describe pain and distress by which the animals may suffer from) :

--

8.3 觀察動物痛苦之頻率、方式，以及判定動物痛苦之指標(Describe monitoring plan for pain and distress) :

--

8.4 減輕動物疼痛的方式(Describe methods to reduce pain and distress of animals) :

--

8.5 人道終止時機(Humane endpoint) :

--

8.6 動物死亡或最終處置方式(Disposition of animals at the end of project) :

處置方式	詳細情況	備註
<input type="checkbox"/> 安樂死 (Euthanized)	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> 注射過量麻醉劑(Overdose Anesthetics) <input type="checkbox"/> 頸椎脫臼法(Cervical Dislocation) <input type="checkbox"/> 斷頭(Decapitation) <input type="checkbox"/> 深度麻醉中灌流(Infusion in Deep Anesthesia) <input type="checkbox"/> 其他(Other) :	
<input type="checkbox"/> 轉讓 (Transferred)	接受者姓名(Name of Receiver) : 接受者單位(Receiver's Affiliation) : 計畫名稱(Receiver's Project Title) :	
<input type="checkbox"/> 其他 (Other)	請詳述(Please specify) :	

8.7 動物屍體處理方式(Handling of Animal Carcasses) :

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

--

9. 特殊材料之使用(Use of Regulated Materials)：

9.1 危險性物質(Hazardous Materials)：

無(No)

有(Yes)，請提供下列資訊(Please provide the following information)：

	核准編號 (Approval No.)	核准期限 (Approval Period)	物質名稱/所須用量 (Agent/Amount)
<input type="checkbox"/> 放射性材料 (Radioactive Materials)			
<input type="checkbox"/> 生物性材料 (Biological Materials)			
<input type="checkbox"/> 危險性化學藥品 (Hazardous Chemicals/Drugs)			
<input type="checkbox"/> 重組基因 (Recombinant DNA)			

9.2 危險性物質廢棄物處理方式

--

9.3 基因改造動物(Genetic Manipulated Animals)：

無(No)

有(Yes)，請提供下列資訊(Please provide the following information)：

基因改造後，動物是否會出現表現型的改變 (Phenotypic consequences of the genetic manipulations to the animals)：	
動物是否需要特殊照顧或觀察(Special care or monitoring that the animals will require)：	
請說明基因可能造成的生物性危險問題 (Describe the gene, if any biohazard will be generated)：	
動物來源(Source)：	

表 A02、南部設施-動物實驗申請表

9.4 管制藥品(Controlled Substances)：

無(No)

有(Yes)，請提供下列資訊(Please provide the following information)：

核准編號(Approval No.)	
核准期限(Approval Period)	
物質名稱/所須用量 (Agent/Amount)	
管制藥品管理人 (Authorized Person)	

計畫主持人保證書 Certification of Principle Investigator

本人保證本申請表所填資料完全屬實，並確認本計畫之執行與運作將符合「動物保護法」及相關法規之規定。本人亦保證本計畫之執行與申請通過內容完全一致，如執行內容須變更，本人將於變更前提交「動物實驗申請表修正申請單」並取得本中心實驗動物照護及使用委員會之同意。

I certify the accuracy of information provided in this protocol and that the conduction of it will be in accordance with the Animal Protection Act and other regulations. I also understand it is my responsibility to ensure that the use of animals will be identical to the approved contents in this application. I assure that if any changes in the care and use of animals in this protocol should be made, an application for modification will be submitted to the IACUC for review and approval prior to the implementation of the changes.

計畫主持人親筆簽名：\_\_\_\_\_ 西元 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(Principle Investigator Signature)