臺灣大學實驗動物資源中心\_小型嚙齒類實驗動物檢疫申請書(第1版，2015/09/01起)

|  |  |
| --- | --- |
| 本欄由動物中心填寫 |  |
| 收件日期： | 檢疫編號：QU- |

1. **申請者資料：**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫主持人姓名： | 計畫主持人簽名： |
| 單位： | 動物實驗申請表編號：IACUC- |
| 聯絡人： | 電話： |

1. **引進動物資料：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品系(全名) | 性別 | 生日 | 數量 | 毛色 | 預定引進日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 動物免疫狀況：□免疫健全 □免疫缺陷，請說明: |
| 基因改造模式：□非基因改造動物 □轉殖 □剔除 □嵌入 □其他，請說明： |
| 動物是否曾以危害性物質處理：□未曾 □生物感染性物質 □輻射性物質 □致癌性物質 □其他，請說明： |
| 是否為疾病模式動物：□否 □是，請說明： |
| 動物運輸方式及途徑：預定運送耗費時間：是否提供飼料與agar： |
| 是否引進後做為種原動物：□ 是 □ 否 |
| 其他注意事項或需求： |

1. **動物來源資料：**

|  |  |
| --- | --- |
| 動物來源單位名稱： | 動物來源房舍編號： |
| 地址： |
| 原動物所有者姓名： |
| 電話： | Email： |
| 動物來源單位負責人/獸醫師 (擇一填寫)姓名： | 職稱： |
| 電話：  | Email： |
| 來源動物房飼養狀況： |
| 動物房管制狀況：□動物移出動物房後不可再移回原房舍 □移出的動物可再送回原房舍 □其他，請說明： |
| 動物房例行換籠執行者：□動物中心專職人員 □學生或助理 □其他，請說明： |
| 飼養系統：□IVC系統 □Cage加蓋過濾蓋 □Cage無蓋過濾蓋 □Isolator飼養系統 □其他，請說明： |
| 飲水及飼料(可複選)：□Autoclaved飼料 □輻射滅菌飼料 □Autoclaved飲水 □酸化飲水 □飲水加氯 □RO水□其他，請說明： |
| 動物房防護措施(可複選)：□口罩 □手套 □鞋套 □頭帽 □拋棄式防護衣 □刷手 □操作動物使用操作台 □Air Shower □Wet Shower □ABSL2 □ABSL3 □其他，請說明： |

獸醫師： 動物中心主任：