

臺灣大學實驗動物資源中心
小鼠淨化復育(Pathogen Free Rederivation)服務申請表

日期：____/____/____

實驗室主持人		單位		電子郵件信箱	
研究計畫名稱					
聯絡人		電話		IACUC No.	
聯絡人電子郵件信箱					

• 欲淨化復育小鼠品系名稱：_____

• 該動物研究目的：_____

• 該動物原來飼養地點：_____

• 可提供量：

 小鼠_____ ♀ (age:_____)

 _____ ♂ (age:_____)

*本中心 接受 不接受此申請案

照護代養組組長簽章：_____ 日期：____/____/____

1. 小鼠淨化復育由委託人至少提供 2-4 個月齡之公鼠 5 隻，4-8 週齡之母鼠 10 隻，進行胚胎移植(Embryo Transfer)復育，結案至少交付 3 隻小鼠。
2. 若受品系影響，無法得到足量胚胎，本中心得要求增加公母鼠數量，直至足量進行淨化復育為止。因品系不同或提供隻數不足而困難度有異，若無法達成目標，委託人不得有異議。
3. 採先付費後服務方式進行，本中心將於接受申請案後開立收據予委託人繳費，方可進行服務排程。

委託人同意以上所填屬實，若有不實填寫，本中心具有在任何時期取消本次委託服務之權利，且委託人無異議支付全額費用。

委託人簽章：_____ 日期：____/____/____

委託人僅限該實驗室主持人