**高醫實驗動物中心 動物轉移房室申請書**

**IACUC 編號：**　　　　　　　　　　　　　　　　申請日期：20 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫主持人 | 姓名： | 聯絡人/使用人 | 姓名： |
| 聯絡電話： | 聯絡電話： |
| E-mail： | E-mail： |

轉移動物資訊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物種 |  | 品系 |  |
| 原飼育室 | 樓　　室　□IVC □普通加蓋 □普通不加蓋 □其他： | | |
| 移出隻數 | ♂：　　　♀： | 移出籠數 |  |
| **轉移日期** | 20 年 月 日 | | |
| **移入飼育室** | 樓　　室　□IVC □普通加蓋 □普通不加蓋 □其他： | | |
| **移入隻數** | ♂：　　　♀： | **移入籠數** |  |
| **轉移原因** |  | | |

計畫主持人簽名：　　　　　　　　　　　 日期：20 　 年 月 日　　**👉請先洽詢移入飼育室管理員是否有空間移入動物，並於轉移前5個工作日繳交申請單至原飼育室管理員或動物中心辦公室。**

**※動物自行繁殖後欲分籠執行實驗者請於線上管理系統提出入室申請。**

**※動物有同時轉讓至其他計畫者請填寫「動物轉讓計畫申請書」後一併繳交。**

=============================**以下由動物中心填寫**==========================

**收件日期:** 20 　 年 月 日

原飼育室管理員簽名：　　　　　　　　　移入飼育室管理員：

原樓層獸醫師資料審核結果: □通過 □修正後通過 □不通過。簽章：

移入樓層獸醫師審查結果: □同意入室 □不同意，原因: 。簽章：

　 動物中心主任覆核：