**動物實驗申請表 (Animal Use Protocol)**

**2023年01月修訂版（Jan. 2023 version）**

**National Sun Yat-sen University - Institutional Animal Care and Use Committee**

填寫請以電腦輸入，且自行調整版面。

|  |  |
| --- | --- |
| 實驗動物照護及使用委員會填寫（IACUC Use Only） | |
| 申請表編號（Protocol No.）：IACUC- | |
| 收件日期（Date of Receipt）： | 核准日期（Date of Approval）： |

一、計畫申請人基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫主持人： | |
| 單位： | E-mail： |
| 職稱： | 連絡電話： |
| 實驗地點： | 動物飼養地點： |
| 合作主持人： (若沒有合作計畫主持人，請將以下刪除) | |
| 單位： | E-mail： |
| 職稱： | 連絡電話： |

二、計畫聯絡人基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 聯絡人：(若與申請人相同，請在聯絡人填寫”同上”) | |
| 單位： | E-mail： |
| 職稱： | 連絡電話： |

三、計畫/課程/試驗名稱：

類型：□1.基礎研究。 □2.應用研究。 □3.產品上市前測試。

□4.教學訓練**(請填附件A)**。 □5.製造生物製劑。

種類：□1.醫學研究。□2.農業研究。□3.藥物(含中草藥)。□4.健康食品。

□5.食品。□6.毒、化學品。□7.醫療器材。□8.農藥。□9.動物用藥及疫苗。

□10.動物保健品、飼料添加物。□11.(含藥)化妝品。□12.其他：(請說明)

四、經費來源：

五、執行期限： 年 月 至 年 月 (請填寫起訖**西元年月**)

六、負責進行動物實驗之相關人員資料：(務必填入PI及Co-PI)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 職稱 | 參與實驗期限  (年/月) | 參與實驗動物  教育訓練經歷 | 具有動物實驗相關技術與經驗年數 |
| 範例 | 王OO | 研究助理 | 2020.01-2022.07 | 參與校內、外提供實驗動物照護及使用說明會  (或實驗室提供教育訓練) | 麻醉、解剖診斷、(細項)  /3年經驗 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

七、實驗所需之動物：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 動物別/品系*a* | 使用量/年 | 動物來源*b* | 動物飼養之動物房*c* | 是否需要繁殖*d* |
| 範例 | C57BL/6 | 50隻/2年  **【請填寫申請期限內，實驗動物總使用量】**  **例:總數量/(申請年數)年** | 例如：國家實驗動物中心、樂斯科 | 海科系 MA3029 | 否 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

註*a*：保育類野生動物請加註，並另依野生動物保育法相關規定辦理，至研發發處網站下載表單。

註*b*：

1. 動物來源可能為國內外合法繁殖場(例如國家實驗動物中心，樂斯科生物科技有限公司，美國JAX實驗室…等)、其他國內外研究機構之轉讓與贈與(例如美國或歐洲的大學，EMMA…等)、小型私人繁殖場及野外捕捉等，請詳細說明動物來源，再由照護委員會評估適當性與合法性。
2. 自野外捕捉之動物請加註，並另說明來源地區、隔離檢疫方式及隔離期間；取自民間市場者，必要時須比照辦理。

註*c*：如動物飼養於中山大學以外之場所，須提供該場所所屬機構名稱、地址及該場所核准營運之證明文件(租借場地進行)或審核通過之動物實驗申請表(委託或合作)。

註*d*：動物需進行繁殖，**請填寫附件B**。

八、實驗動物飼養及照護：

必須遵守本校實驗動物照護及使用管理手冊，和動物房規則，提供該實驗動物照護SOP給本委員會**(可參考附件C)**。實驗室應備妥每日照護動物之紀錄，並於每半年內部查核時備查所用。

|  |  |
| --- | --- |
| 動物飼養負責人： | |
| 職稱： | 連絡電話： |
| 請說明如何照護及頻率：(或附件每日照護動物之紀錄表格) | |

九、請簡述本研究之目的：

十、請以動物實驗應用3Rs之替代及減量原則(Replace and reduce)，說明**實驗動物需求、種別之必要性**及**動物實驗試驗設計**：

|  |  |
| --- | --- |
| （一）活體動物試驗之必要性，以及選擇此動物種別的原因： | |
|  | |
| （二）法源依據： | |
| 1. 是否已了解農委會公布施行「動物保護法之規範」內容？  2. 是否已了解農委會2018年公布「實驗動物照護及使用指引」?  3. 是否已了解本校2019年公布「實驗動物照護及使用管理指引」? | ■是。□否。  ■是。□否。  ■是。□否。 |
| （三）參考文獻： | |
|  | |
| （四）說明動物實驗試驗設計(動物分組方法、每組使用動物數量等)： | |
|  | |

註：實驗若有下列方法，請填寫相對應表單（至研發處網站下載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件A-教學訓練課程 | 附件B-動物繁殖 | 附件D-限制動物飼料或飲水 |
| 附件E-毒理學實驗 | 附件F-腹水收集 | 附件G-行為限制實驗 |
| 附件J-小鼠和大暑在未麻醉的斷頭訓練文件和政策 | | |
| 附件K-未麻醉動物的頸椎脫臼訓練合格證明和政策 | | |
| 轉讓-中山大學動物轉讓及再利用申請書 | | |

十一、請以實驗動物應用3Rs之精緻化原則(Refine)，說明以下內容：

（若實驗動物不進行手術實驗，以下1-4題請寫”無進行手術實驗”）

|  |
| --- |
| （一）實驗物質之投予、採樣方法及其頻率：（若為非醫療等級藥品或化學品，請說明配製方法及如何調製pH值與維持無菌狀態） |
| 無進行手術實驗 |
| （二）動物之保定、禁食、禁水、限制行動（如代謝籠、跑步機、行為實驗）的方法及時間： |
| 無進行手術實驗 |
| （三）**麻醉（鎮靜）方法**、劑量、投藥、手術方式與麻醉（手術）後的照護： |
| 無進行手術實驗 |
| （四）如何使動物之緊迫或疼痛降至最低（例如：**使用鎮靜劑或止痛劑**、添加環境豐富化物件等，並依疼痛標準級別與實驗目的，描述動物疼痛處理方式)：  （止痛劑可參考**附件H**） |
| 無進行手術實驗 |
| （五）實驗預期結束之時機，以及動物出現何種異常與痛苦症狀時提前人道終止實驗：  （可參考**附件I**） |
|  |

**十二**、請說明實驗結束後動物之處置方式，包括安樂死、屍體處理方式；若為轉讓，請填寫轉讓及再利用申請書：

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 安樂死(Euthanized)：(請選下列方法) | |
| □二氧化碳（CO2） | □注射過量麻醉劑(Overdose anesthetics) |
| □麻醉後斷頭(Decapitation) | □麻醉後頸椎脫臼法(Cervical dislocation) |
| □深度麻醉中灌流(Infusion in deep anesthesia) |  |
| □未麻醉後斷頭(Decapitation without anesthesia) （需填寫附件J） | |
| □未麻醉後頸椎脫臼法(Cervical dislocation without anesthesia) （需填寫附件K） | |
| □其他： | |
| 1. 屍體處理方式 (放置地方、廠商處理時間等) | |
|  | |
| 1. □轉讓及再利用：(請勾選，並至研發處網站下載申請書，並附件在後) | |
| 1. □其他處理方式 | |

**十三**、有無進行危險性實驗，如生物危險（含感染性物質、致癌藥物）、放射線及化學危險（含毒物）實驗？

■無

□有，請填寫下列事項：

|  |
| --- |
| □ 實驗之危險性屬於--生物危險 |
| 1、進行危險物品實驗施用之方法、途徑及場所： |
| 2、針對實驗人員、實驗動物以及飼養環境所採行之保護措施： |
| 3、實驗廢棄物與屍體之處理方式： |
| 4、請附上生物安全委員會之核准資料： |
| * 實驗之危險性屬於--□放射線 □毒性化學危險   如屬放射線或毒性化學危險實驗，請說明本案向主管機關之申請狀況：  （放射線物質實驗須經行政院原子能委員會認可；毒性化學實驗須經行政院環境保護署認可。） |
| 1、進行危險物品實驗施用之方法、途徑及場所： |
| 2、針對實驗人員、實驗動物以及飼養環境所採行之保護措施： |
| 3、實驗廢棄物與屍體之處理方式： |
| 4、請附上主管機關核准資料： |

**申請人保證以上所填資料完全屬實，**

**並確認此申請案之執行與運作符合「動物保護法」及相關法規之規定。**

申請人簽名 日期

計畫主持人簽名 日期

單位主管簽名 日期

註1：紙本繳交時需簽名或蓋章。

註2：請填寫下頁〝3R說明〞〝審查同意書〞及〝審查中證明(選填)〞之相關訊息

註3：申請書完成後，請列印完整**申請書\*1份**、**3R\*2份**、**同意書\*2份**至至IACUC召集人-海資系王亮鈞助理教授實驗室，並且E-mail至執行秘書-吳佩璇信箱(phw.iacuc@mail.nsysu.edu.tw)。

-----------------------------------**如有附件，請由此開始附上**----------------------------------

|  |
| --- |
| **初審結果：**  □ 通過 □ 應改善後複審 □ 不通過（請重新繳交申請表） |
| **初審結果，須改善或不通過之審查意見：** |
|  |
| **申請人回覆：** |
|  |
| **複審結果：**  □ 通過 □ 不通過（請重新繳交申請表） |
| **須改善或不通過之審查意見：** |
|  |
| **申請人回覆：** |
|  |

評審人簽章：

委員一、 日期：

委員二、 日期：

實驗動物照護及使用

委 員 會 (或小組) ： 日期：

召 集 人 簽 章

**國立中山大學 實驗動物照護及使用委員會審查中證明**

**Affidavit of reviewing of Animal Use Protocol**

**National Sun Yat-sen University**

(填寫請以電腦輸入)

動物實驗申請表編號： (申請人勿填)

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫主持人： | 職稱： |
| 單位： | 連絡電話： |
| 計畫名稱： | |
| 實驗地點： | 動物飼養地點： |

|  |  |
| --- | --- |
| 合作主持人： (若沒有合作計畫主持人，請將此處刪除) | |
| 單位： | 職稱： |
| E-mail： | 連絡電話： |

本「動物實驗計畫書」業經實驗動物照護及使用委員會 ■ 審查中。

本計畫預定飼養應用之動物如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 動物種別 | 動物數量  **【請填寫申請期限內，實驗動物總使用量】**  **例:總數量/(申請年數)年** | 計畫執行期間 | |
| 1. |  | 隻 | 年 月 日 | 至 年 月 日 |

實驗動物照護及使用委員會召集人：

接收日期：

**國立中山大學 實驗動物照護及使用委員會審查同意書**

**Affidavit of Approval of Animal Use Protocol**

**National Sun Yat-sen University**

(填寫請以電腦輸入)

動物實驗申請表編號： (申請人勿填)

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫主持人： | 職稱： |
| 單位： | 連絡電話： |
| 計畫名稱： | |
| 實驗地點： | 動物飼養地點： |

|  |  |
| --- | --- |
| 合作主持人： (若沒有合作計畫主持人，請將此處刪除) | |
| 單位： | 職稱： |
| E-mail： | 連絡電話： |

本「動物實驗計畫書」業經實驗動物照護及使用委員會 □ 實質 □ 形式審查 通過。

本計畫預定飼養應用之動物如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 動物種別 | 動物數量  **【請填寫申請期限內，實驗動物總使用量】**  **例:總數量/(申請年數)年** | 計畫執行期間(西元年月日) | |
| 1. |  | 隻 | 年 月 日 | 至 年 月 日 |

實驗動物照護及使用委員會召集人：

核發日期：