**醫學研究部動物室小鼠/大鼠區教育訓練申請單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 申請日期 | 　　年　月　日 |
| 身分證字號 |  |
| 連絡方式 | 分機：　　　　　　　公用手機簡碼：行動電話： |
| 所屬單位 | 　　　　　　部　　　　　　科/其他： |
| 計畫主持人或協同主持人核章 | (需為本院編制內人員或特約人員) |
| 計畫主持人連絡方式 | 分機：　　　　　　　公用手機簡碼：行動電話： |
| 必須檢附資料：□欲進行之**動物實驗申請表整份影本**(IACUC編號：　　　　　　　) 　　　　　　　□使用人員切結書(一人一份) |

認證區域：(大/小鼠區需分開進行認證，請分別申請)

□小鼠可進可出區 □小鼠乾淨區

□大鼠可進可出區 □大鼠乾淨區

第一次認證完成日期：　　　年　　　月　　　日　　　認證人簽章：

第二次認證通過日期：　　　年　　　月　　　日　　　認證人簽章：

**醫學研究部動物室兔/大動物區教育訓練申請單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 申請日期 | 　　年　月　日 |
| 身分證字號 |  |
| 連絡方式 | 分機：　　　　　　　公用手機簡碼：行動電話： |
| 所屬單位 | 　　　　　　部　　　　　　科/其他： |
| 計畫主持人或協同主持人核章 | (需為本院編制內人員或特約人員) |
| 計畫主持人連絡方式 | 分機：　　　　　　　公用手機簡碼：行動電話： |
| 必須檢附資料：□欲進行之**動物實驗申請表整份影本**(IACUC編號：　　　　　　　) 　　　　　　　□使用人員切結書(一人一份) |

認證區域：□兔區□大動物區

認證通過日期：　　　年　　　月　　　日　　　認證人簽章：