**成功大學引進國外活體動物申請公文流程**

1. **填寫「國立成功大學引進國外活體動物申請表」(如附件)，送欲飼養的動物設施(本校目前共有10個合格動物房)核准後，再送本校實驗動物照護與使用委員會簽核。**
2. **發文行政院農業委員會動植物防疫檢疫局申請進口活體動物公文流程（需檢附已核准之「國立成功大學引進國外活體動物申請表」）：系所🡪院🡪秘書室🡪校長🡪文書組發文。**
3. **發函關稅局提出教育用品免稅申請許可。**

* **說明活體動物由國外進入本校實驗動物房舍程序：**

1. **提供國外來源動物資料：含(1)學名及品系(2)數量(3)性別(4)來源(5)最近一年內與最新一季健康監測報告，以判定是否同意申請引進及安排檢疫適當空間與籠具。**
2. **為排除外來動物帶進病原之風險，動物中心依動物健康監測報告評估動物是否可進入動物中心，小鼠健康監測至少需檢附之病原檢測項目包含：**
   1. Murine norovirus (MNV)
   2. Mouse parvovirus (MPV)
   3. Mouse hepatitis virus (MHV)
   4. *Mycoplasma pulmonis*  (M. pul)
   5. Theiler's murine encephalomyelitis virus (TMEV GD Ⅶ)
   6. Minute virus of mice (MVM)
   7. Mouse adenovirus (MAd)
   8. Pneumonia virus of mice (PVM)
   9. Ectromelia virus (Mouse Pox)
   10. Hantaan virus
   11. Lymphocytic choriomeningitis virus (LCMV)
   12. Sendai virus
   13. Reovirus 3 (Reo 3)
   14. Helicobacter spp
   15. Pneumocystis spp.
   16. *Corynebacterium kutscheri*
   17. *Bordetella bronchiseptica*
   18. *Pseudomonas aeruginosa*
   19. *Salmonella*spp.
   20. **Endoparasites (1. Syphacia obvelata、2. Syphacia muris 、3. Aspicularis tetraptera、4. Hymenolepis spp.)**
   21. **Ectoparasites**
3. **大鼠健康監測至少需檢附之病原檢測項目包含：**
   1. 大鼠Rat parvovirus (RPV)
   2. 大鼠Sialodacryoadenitis virus (SDAV)
   3. 大鼠Kilham rat virus (KRV)
   4. 大鼠Pneumonia virus of mice (PVM)
   5. 大鼠*Mycoplasma pulmonis* (*M. pul*)
   6. 大鼠Sendai virus
   7. 大鼠Hantaan virus
   8. 大鼠Reovirus 3 (Reo 3)
   9. 大鼠Lymphocytic choriomeningitis virus (LCMV)
   10. 大鼠Toolan’s H-1 virus (H-1)
   11. **大鼠蟯蟲Syphacia spp.**
4. **同意動物進入動物中心後，填寫檢疫申請。**
5. 購自世界知名供應廠商之動物，較無攜帶傳染病原之風險，故動物抵達本校後，僅需在動物中心安排之洽當飼育空間觀察7日，使其自旅途所造成的緊迫生理狀態恢復，即可進行購入該動物之目的（繁殖或實驗）。
6. 獲取自國外學術單位之動物，則品質不一，故若動物中心使用者向國外研究機構索取動物時，需注意它們的健康品質，同意引進動物後，**至少需隔離檢疫8週，檢疫合格後，才可進行購入該動物之目的(繁殖或實驗)。**
7. 在嚙齒動物去除傳染病原之方法多需耗時3-6個月，為一耗時且風險不小的程序。這類檢疫與去除傳染病原工作所需之直接開銷，例如：所需之血清學套組或檢測費用，應由申購之使用者自付。

**國立成功大學引進國外活體動物申請表**

附件

填表說明：

1. 本文件為校內公文附件，非發函文之附件。
2. **粗框**內資料請申請人填寫完整。
3. 本申請表應隨申請引進國外活體動物函稿公文一併送校部簽核。

**一、引進動物之研究人員資料：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **計畫主持人姓名：** | **職稱：** | **單位：** |
| **電話：** | **傳真：** | **E-mail：** |
| **IACUC Animal Use Protocol No.：** | | |
| **簡述此批動物引進後之實驗內容：** | | |
| **計畫主持人簽名: 日期:** | | |

**二、引進實驗動物資料：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **學名** | **品種** | **品系** | **性別** | **數量** | **出生日期** | **引進來源機構全名(含國別等)** | **預定引進後飼養之動物房** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **動物為：□免疫健全□免疫缺陷** 2. **基因改良動物：(1)基因改變模式為：□轉殖；□剔除；□崁入；□其他：  (2)是否需特殊照顧：□否；□是(請說明)：** | | | | | | | | |
| **3.動物是否已接受處理? □無 □生物感染性物質 □輻射性物質□疾病誘發**  **□其他處理：** | | | | | | | | |
| **4.是否需繁殖? □否 □是，繁殖期間為：** | | | | | | | | |
| **5.請附最近一年內健康監測證明。** | | | | | | | | |
| **6.其他注意事項或需求：** | | | | | | | | |

**三、輸出動物之機構資料：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **全名：** | | **地址：** |
| **負責人(所有人)：** | **獸醫師：** | **E-mail：** |
| **簡述此批動物已進行之實驗內容：** | | |

四、簽核

|  |  |
| --- | --- |
| 1.接收動物房舍名稱： | 地址： |
| 簡述此批動物已進行之實驗內容： | |
| 健康監測審核結果： | |
| 同意引進□是 □否(請說明)：  核章：獸醫師： 負責人： | |
| 2.實驗動物照護及使用委員會 同意引進□是 □否(請說明)：  核章：獸醫師： 召集人： | |