|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫書編號(IACUC NO.)： | | | 執行期限： | | | | PI: | | 連絡人： | | |
| 計畫書名稱： | | | | | | | | | 連絡分機： | | |
| 實驗技術自主檢核，係引據動物實驗3R精緻化，執行人員需進行教育訓練並且符合資格。請填寫執行本計畫所應用之動物操作技術，並自行增列各計畫書所內動物操作技術，執行人員有相關教育訓練記錄或證書，請檢附影本存查。 | | | | | | | | | | | |
| **執行人員**  **動物操作技術\*** | **請增列計畫書內執行人員(動物操作技術合格者，請於下方打**✔**)** | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| Q: 希望未來動物中心開設的課程? | | | | | | | | | | |
| \*常見實驗動物操作技術：請見背面代碼，填入動物操作技術。 | | | | | | | | | | |
| □主持人已悉知實驗計畫書之執行人員，已符合計畫書內之動物操作技術資格。 | | | | | | | | | | |
| 計畫主持人簽名： | | | 日期： | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 動物操作技術 | 依代碼填入動物操作技術 |
| 保定 | A1 單手保定  A2 雙手保定  A3 保定架保定 |
| 注射及投藥技術 | B1 皮下注射  B2 皮內注射  B3 肌肉注射  B4 靜脈注射  B5 腹腔注射  B6 管餵 |
| 採血技術 | C1 臉頰  C2 靜脈  C3 心臟採血 |
| 手術 | D1 術前準備  D2 無菌操作技術  D3手術技術及術中監控  D4 術後照顧 |
| 癌症模式 | E1 皮下注射腫瘤細胞  E2 腹腔注射腫瘤細胞  E3 靜脈注射腫瘤細胞  E4 原位癌注射(請填寫部位) |
| 安樂死 | F1 安樂死方法、動物死亡判定 |
| 其他 | G1 請依各實驗設計，自行新增之。 |