南京医科大学康达学院实验动物福利伦理审查表

（项目申请用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目申请人 |  | 联系电话 |  |
| 单位及系科 |  |
| 项目名称 |  |
| 动物种类 |  | 动物数量 | [减少不必要的动物使用数量] |
| 拟饲养地点 | 康达学院医药实验动物中心 | 许可证号 | □ SYXK(苏）2022-0050（屏障环境） |
| □ SYXK(苏）2022-0049（普通环境） |
| 拟实验时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 实验人员 | 江苏省实验动物专业技能培训记录卡编号 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要实验操作手术及伤痛 | [主要实验操作：分组、动物实验操作方法、过程…..等伤痛：需详细描述，例如：禁食时长、手术操作伤口大小、肿瘤生长大小……等。注意：不得造成不必要的伤痛、肿瘤大小需在规定范围内……等] |
| 动物麻醉处死方式 | [动物麻醉：药品种类、使用剂量处死方式：实验结束时，应采取安乐死术处理实验动物。方法包括：麻醉注射法、麻醉吸入法、击昏放血法和 颈椎脱臼法等。] | 尸体处理方式 | [集中无公害化处理] |
| 负责人承诺 | 我承诺填报内容均为项目真实情况。  项目负责人签名： [手写签名/插入电子签名]  年 月 日 |
| 形式审查 | 签字： 年 月 日 | 委员复审 |   签字：  年 月 日 |
| 实验动物福利伦理委员会意见 | 口 同意 口不同意(签章)年 月 日 |

注：一式两份

**关于“** [课题名称] **”项目涉及实验动物研究的福利伦理审查意见**

南京医科大学康达学院[单位/部门] ,[姓名]同志申请的“ [课题名称]”项目所涉及的实验动物研究内容，经南京医科大学康达学院实验动物福利伦理委员会审查，符合国家科学技术委员会发布的《实验动物管理条例》、江苏省政府发布的《江苏省实验动物管理办法》以及南京医科大学康达学院实验动物福利伦理委员会有关规程，一旦项目被批准，可以在符合实验动物法规要求及保障实验动物福利伦理的条件下实施。

 南京医科大学康达学院实验动物福利伦理委员会

 年 月 日