

國立政治大學實驗動物移出機構申請表

108 年 10 月國立政治大學實驗動物照護及使用委員會第 108 年 2 次會議通過

實驗計畫編號：_____ 實驗計畫主持人：_____

實驗計畫名稱：_____

移出原因：	
移往機構：	
移出期間（日期/時間）：	
運輸方式：（請詳述）	
移回日期/時間：	
移回後之處置方式：（隔離防疫措施）	
運輸人員：_____（簽名）	日期：____年____月____日
計畫主持人：_____（簽名）	日期：____年____月____日

註記：必要時得經獸醫師評估同意方可執行