西安国际医学中心医院

实验动物管理及福利伦理审查申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **方案版本号** |  | **版本日期** |  |
| **课题属性** | □基础研究 □应用研究 □开发研究 |
| **研究任务来源** | □科技部 □国科金 □省科技厅 □省卫健委 □市卫健委 □市科技局  □医院 □其他： 项目编号/合作单位：  |
| **研究性质** | □单中心研究 □多中心研究（□主持 □参与 组长单位： ）  |
| **主要研究者** |  | **科室** |  | **职称** |  | **电话** |  |
| **参与动物实验的其他人员** | 姓 名 | 技术职称 | 承担任务 | 受过动物实验专业教育与训练 |
|  |  |  | □是 □否  |
|  |  |  | □是 □否  |
|  |  |  | □是 □否  |
| **所需动物情况** | 类别/品系 | 等 级 | 性别及数量（♀只/♂只） | 动物来源及实验动物许可证号 |
|  | □普通级□清洁级□SPF级□无菌级  |  |  |
|  | □普通级□清洁级□SPF级□无菌级  |  |  |
| **麻醉方法** |  |
| **动物疼痛****有无安抚** | □有 □无 |
| **有无进行危险性实验，如生物危险（含感染性物质、致癌物质）、放射药及化学危险（含毒物）实验？** | □有□无 | 如有： |
| （1）实验的危险性属于： □生物危险   □放射性    □毒性化学危险 |
| （2）如属生物危险实验，请陈述针对实验人员、实验动物以及周边人畜环境所采取的保护措施以及实验废弃物的处理方式： |
| （3）如放射性或毒性化学危险实验，请说明本实验向上级主管机构的申请状况：□尚未申请 □已申请，核实中 □通过认可 |
| **动物实验方案:（注明包括动物实验周期、饲养、动物分组及数量、实验方法、手术操作等）** |   |
| **实验结束后，实验动物的处理方法** | 自然死亡 | 实验死亡 | 物理性死亡 | 化学性死亡 |
| 吸入性 | 注射性 |
| □ | □ | □麻醉后颈椎脱臼 □麻醉后断头□麻醉后放血□冰冻□其他： | □CO2 □麻醉药□乙 醚□其他： | □静脉注射巴比妥 □腹腔注射巴比妥□麻醉后静脉注射水合氯醛□其他： |
| **实验结束后动物尸体处理方式** | □委托专业公司无害化处理 □其他： |
| **主要研究者承诺：**以上所填内容（包括各附件材料）均属实，如获批准，我将严格按照提供的方案进行研究，并遵守西安国际医学中心医院伦理委员会的相关规定。主要研究者签字: 日期:  |
| 所属科室意见（如果负责人是研究者，请副主任签字）：科室负责人签字: 日期:  |
| 所属专科医院意见（如果负责人是研究者，请副院长签字）：专科医院负责人签字: 日期:  |

**实验动物管理及福利伦理审查申请递交资料清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 资料名称 | 有 | 无 | 不适用 |
| 1 | 递交信(含所递交文件清单) | □ | □ | □ |
| 2 | 研究材料诚信承诺书 | □ | □ | □ |
| 3 | 实验动物管理及福利伦理审查申请表 | □ | □ | □ |
| 4 | 项目实施方案（含版本号和日期） | □ | □ | □ |
| 5 | 科学性论证意见 | □ | □ | □ |
| 6 | 研究者履历及参加人员分工列表 | □ | □ | □ |
| 7 | 研究所涉及的相关机构的合法资质证明（如涉及） | □ | □ | □ |
| 8 | 其他单位伦理委员会对申请项目的主要决定（如有） | □ | □ | □ |
| 9 | 其他需要审查的资料 | □ | □ | □ |