**中山大学实验动物福利伦理审查申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **项目来源** |  |
| **项目负责人** | **姓 名** | **所在单位** | **职称** | **联系电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
| **项目执行人** | **姓 名** | **所在单位** | **资格证号** | **联系电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实验动物使用许可证号**：【 】中山大学SYXK（粤）2024-0081（北A/B/C/D/E/F/G/H区）【 】中山大学SYXK（粤）2023-0112（东B/C/D/E区）【 】中山大学 SYXK（粤）2024-0360（深圳分中心）【 】其他 |
| **拟实验时间**: 年 月 日 至 年 月 日 |
| **本项目是否与已通过审查的项目相关联？如果有，具体的项目名称与审批号：** |
| **实验动物** | **来源：** | **品种品系：** |
| **等级：****【 】普通动物（CV）****【 】无特殊病原体动物（SPF）****【 】无菌动物（GF）** | **数量： 只****性别： 只♀** **只♂** |
| **其他情况说明：** |
| **实验目的、意义、其可行性依据** |  |
| **实验动物饲养情况** | **【 】普通环境****【 】屏障环境****【 】隔离环境** |
| **【 】其他情况说明：** |
| **动物实验设计** | **实验研究方案：** |
| **实验动物相关手术或操作，实验动物可能受到的伤害及采取的措施：** |
| **实验分组：** |
| **实验终点及仁慈终点描述：** |
| **给药方式：灌胃（ ）；皮下（ ）；腹腔（ ）；静脉（ ）****其他（ ），请注明：** |
| **处死方式：麻醉后颈椎脱臼（ ）；过量麻醉（ ）；CO2吸入法（ ）****其他（ ），请注明：** |
| **尸体处理方式：无害化处理（ ）；其他（ ），请注明：** |
| **实验设计中体现“3R”实验设计原则** | **替代：** |
| **减少：** |
| **优化：** |
| **声明：我们将自觉遵守实验动物福利伦理原则，同意接受委员会或实验室管理者的监督与检查，如违反承诺和规定，自愿接受处罚。** **声明人签名：**  **年 月 日** |

**填表说明：**可以提交带签名的电子版。如果提交纸质版，请双面打印。