**实验动物福利伦理审查同意书**

**Approval of Laboratory Animal Ethical and Welfare**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号Approval No. | IACUC-KMMUD- |

**本《动物实验方案》经过昆明医科大学实验动物福利伦理委员会审核，符合动物保护、动物福利和伦理原则，符合国家实验动物福利伦理的相关规定。**

The protocol of animal experiment listed below was reviewed and approved by the Institutional Animal Care and Use Commission of Kunming Medical University.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称  Protocol Title |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 实验申请人  Applicant |  | 职称/学位Title/Degree | |  | | 邮箱Email | |  | |
|  |  | |
| 课题负责人Principle Investigator (PI) |  | 职称/学位Title/Degree | |  | | 邮箱Email | |  | |
|  |  | |
| 院系(部门) Department |  | | | | | 申请日期Application date | | |  |
| 动物种系  Species or Strains |  | | | | | 动物数量Quantity | | |  |
|  | | | | |  |
| 计划执行时间Period of Protocol | 年 月 日至 年 月 日 | | 实验动物使用许可证号  Number of Animal use permit | | | | SYXK(滇) | | |
| 审查意见Results of inspection | □ 符合动物福利伦理要求，可以进行实验Agree  □ 调整方案后，可以进行实验Agree after modify | | | | | | | | |
| 兽医师Chief Veterinary Officer |  | | | | 日期Date | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 昆明医科大学实验动物福利伦理委员会 | |
| Institutional Animal Care and Use Commission of Kunming Medical University | |
|  | 主任委员（或授权人）： |
|  | 日 期： |

**昆明医科大学动物实验伦理审查申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号Approval No. | IACUC-KMMUD- |
| 申请日期Date | 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称及编号  Program and No. | |  | | | 课题来源  Sponsor | |  |
| 课题负责人  Name of Principal Investigator | |  | | | 科室  Department | |  |
| 动物实验  负责人  Contact Person | |  | | | 电话和信箱  Contact  Tel. No. and Email | |  |
| 课题实施动物  实验人数  Number of Implement | |  | | | 经专业培训的人数  Number of  certificate | |  |
| 参与动物实验操作人员姓名、相关专业证书编号，经验、培训、资质和能力的描述  Name and certificate number, Description of experience/training/competency of the individuals carrying out the research | | | | | | | |
| 动物实验设施许可证编号  Name and certificate number of the facility  SYXK（滇）K2020-0006 | | | | 特殊实验设施许可证编号  Name and certificate number of the facility | | | |
| 拟实验时间： 年 月 日 至 年 月 日  Experimental period: Y M D to Y M D | | | | | | | |
| 动物实验项目的目的、必要性、意义和如何设计以达成研究目标的  Experimental objective, necessity and significance and how the program has been designed to achieve the objectives of the research. | | | | | | | |
| 拟使用动物信息  Animal to be used | 动物来源Animal origin  许可证编号 Certificate number | | | | | 质量合格证  Certification of fitness  口有 口无 | |
| 品种/品系(breed/strain)：  □大鼠rat □小鼠mice  □裸鼠 nude mice □兔rabbit  □犬dog □灵长类 primary animal  □转基因动物 genetically modified animal  □其他（具体说明）others | | | | | 等级 □普通  Grade □CV  □清洁  □CL  □SPF  □GF  □其他 | |
| 数量只 (♀：♂ )  Number(♀：♂ ) | | 体重 g  Weight g | | | 月龄 M    Age Month | |
| 拟使用动物信息  Animal to be used | 选择实验动物种类和数量的原因  Reasons for the choice of species and numbers of animals to be used.   1. 实验动物数量及分组：   详细分组情况：    每组数量：  动物进入设施后适应性饲养一周，实验动物的常规饲养管理严格按平台操作规程（SOP）执行；饲养密度：小鼠 3-5只/笼；大鼠4-5只/笼。  2.详细实验操作（造模、手术等操作）：  3.麻醉药物及给予途径：  4.药物名称与剂量：  5.给药方式：□灌胃 □皮下注射 □腹腔注射 □肌内注射 □静脉注射 □皮内注射 □局部给药 □其他  6.取材与方法：  7.饮食限制：□禁食 □限饲 □禁水 □限水 □其他 | | | | | | |
| 拟开展动物实验的详细信息  Detailed information of the experiments on animals | 预期实验会对动物造成的伤害  Prospective studies will harm to the animal:  □肿瘤生长 □体重增加或减少 □疼痛 □损伤 □器官损伤或摘除 □过敏 □抑郁 □热刺激 □冷刺激 □高温环境 □高湿环境 □限制自由活动 □其它（请详细说明）：  减少动物痛苦与伤害的措施（如麻醉镇痛等）： | | | | | | |
| 仁慈终点或实验终结的指标  Humane endpoint or experimental terminative indicator  安乐死方式：□二氧化碳吸入 □麻醉后颈椎脱臼 □主动脉放血 □过量麻醉（麻醉剂名称） □其他 | | | | | | |
| 实验动物尸体处理：  Laboratory animal carcass disposal  □临时存放昆明医科大学实验动物学部尸体暂存冰柜，统一收集后进行无害化处理。  □自行处理：实验室对动物尸体及组织脏器高温高压灭活。 | | | | | | |
| 涉及的有毒（害）物质（感染、放射、化学毒、其他），请说明：  The toxic (harmful) substances involved (infection, radiation, chemical poison, other), please specify:  **本项目具备确保安全的各项条件和措施，申请人愿承担因实验造成的全部后果。**  　　　　　　　　　　　　　　　　　课题负责人签字： | | | | | | |
| **承 诺**  **实验参加人承诺：实验前我已熟知实验设计方案，了解所用实验动物的生物学特性，掌握实验操作技能，本着爱惜动物、善待动物的理念来进行动物实验，自觉遵守实验动物福利、伦理原则，随时接受委员会的监督与检查，如违反规定，自愿接受处罚。**  **提交中期报告时间（计划执行时间的½）：**  **提交终结报告时间（计划执行时间结束后一个月内）：**  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 课题负责人所在单位意见  Opinions of the unit in charge of the project  **□同意 □不同意** （盖章）    单位负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 实验动物福利伦理委员会评审负责人初审意见  Preliminary comments of the review leader of the Experimental Animal Welfare Ethics Committee  **□同意 □不同意**    初审委员： 年 月 日 | | | | | | | |
| 主管兽医意见  Competent Veterinary Advice  **□同意 □不同意**    主管兽医： 年 月 日 | | | | | | | |
| 实验动物福利伦理委员会审批意见：  Institutional Animal Care and Use Commission of Kunming Medical University  **□同意 □不同意**  （盖章）  主任委员或授权人签字： 年 月 日 | | | | | | | |

申报说明：申报时，请提交本表一式1份及电子版，批准文号由伦理委员会填写。

Notice: Submitting the Application Format in one copy and an electronic edition.

The Appl. No. and IACUC Issue No. are make out by Jury.