# 实验动物伦理审查（中期/终结）报告

日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人 |  | 编号Approval NO.  | IACUC-KMMUD-  |
| 动物选择与来源 | 来源：   | 等级： |
| 品种/品系： | 数量： |
| 实验背景与目的 |  |
| 实验方案是否调整 | （）是（）否，如有调整请详述实验调整原因与调整后的实验方案： |
| 实验方法与操作 |  |
| 福利保障措施 | 对动物的收容、护理和安乐死等情况进行描述： |
| 风险防控措施执行情况 | 对动物实验风险防控（伦理和道德、疾病传播风险、法律法规、生物危害、意外伤害、职业暴露）进行描述： |
| 实验动物人员资质与能力 | 课题执行人 | 职称/学位 | 培训证书编号 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **真实性承诺****我郑重承诺，以上所述关于动物实验的内容真实可靠，不存在任何虚假陈述或误导性信息。如有违反承诺的行为，我愿意承担相应的法律责任和道德谴责。****特此承诺。****承诺人：** |
| 动物设施使用单位意见 | □ 属实 □不属实，不属实请说明情况：动物设施管理人签字： |
| **伦****理****审****查****结****论****与****建****议** | **审查结论：****（）继续执行 （）暂停 （）终止实验 （）符合伦理要求，实验结束****建议：****昆明医科大学实验动物福利伦理委员会****主任委员（或授权人）（盖章）：****日期：** |