# 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：** | | | | | |