



**แบบฟอร์มนำสัตว์ทดลองใหม่เข้าหน่วยปฏิบัติการสัตว์ทดลอง
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล**

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... ภาควิชา/หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... มือถือ อีเมล์.....

รหัสโครงการที่ได้รับอนุมัติ FTM-ACUC

ชื่อหัวหน้าโครงการ.....

ชนิดของสัตว์ Mice Rat Guinea pig อื่นๆ

วันที่สัตว์ทดลองเข้า จำนวนสัตว์ที่นำเข้าทั้งหมด..... ตัว

จำนวนกรงที่ต้องการใช้ กรงใหญ่ (กว้างxยาวxสูง) ~ 22x42x17 cm กรง จำนวนสัตว์..... ตัว / กรง

กรงเล็ก (กว้างxยาวxสูง) ~ 17x28x14 cm กรง จำนวนสัตว์..... ตัว / กรง

ต้องการการดูแลเป็นพิเศษอย่างไร(โปรดระบุ)

จะมีการนำสัตว์ทดลองออกไปปฏิบัติการนอกหน่วยฯ หรือไม่..... จุดประสงค์เพื่อ.....

หมายเหตุ

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

นำสัตว์เข้าห้องเดี้ยงวันที่...../...../..... ห้องเลขที่..... ชั้นวาง.....

ตำแหน่งกรงเลขที่

ลงชื่อ

(.....)