

แบบฟอร์มให้เจ้าหน้าที่ช่วยงานวิจัย

วันที่.....

ผู้รับผิดชอบ..... ภาควิชา/หน่วยงาน.....

เลขที่อนุมัติโครงการ FTM-ACUC/.....

ชนิดสัตว์ Mice Rat Guinea pig อื่นๆ.....

ลักษณะงานที่ให้ช่วยปฏิบัติ การจับและควบคุมสัตว์เพื่อปฏิบัติการ.....

การให้สาร (PO / SC / ID / IP / IV).....

การเก็บตัวอย่างเลือด และอวัยวะ(ระบุ).....

Euthanasia ภายหลังจากสิ้นสุดการทดลอง

อื่นๆ (ระบุ).....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ระยะเวลาที่มอบหมาย จาก วันที่.....ถึง.....

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ..... (อาจารย์/นักวิจัย)

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ..... (ผู้รับเรื่อง)

(.....)

วันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... (หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการสัตว์ทดลอง)

(.....)

วันที่.....