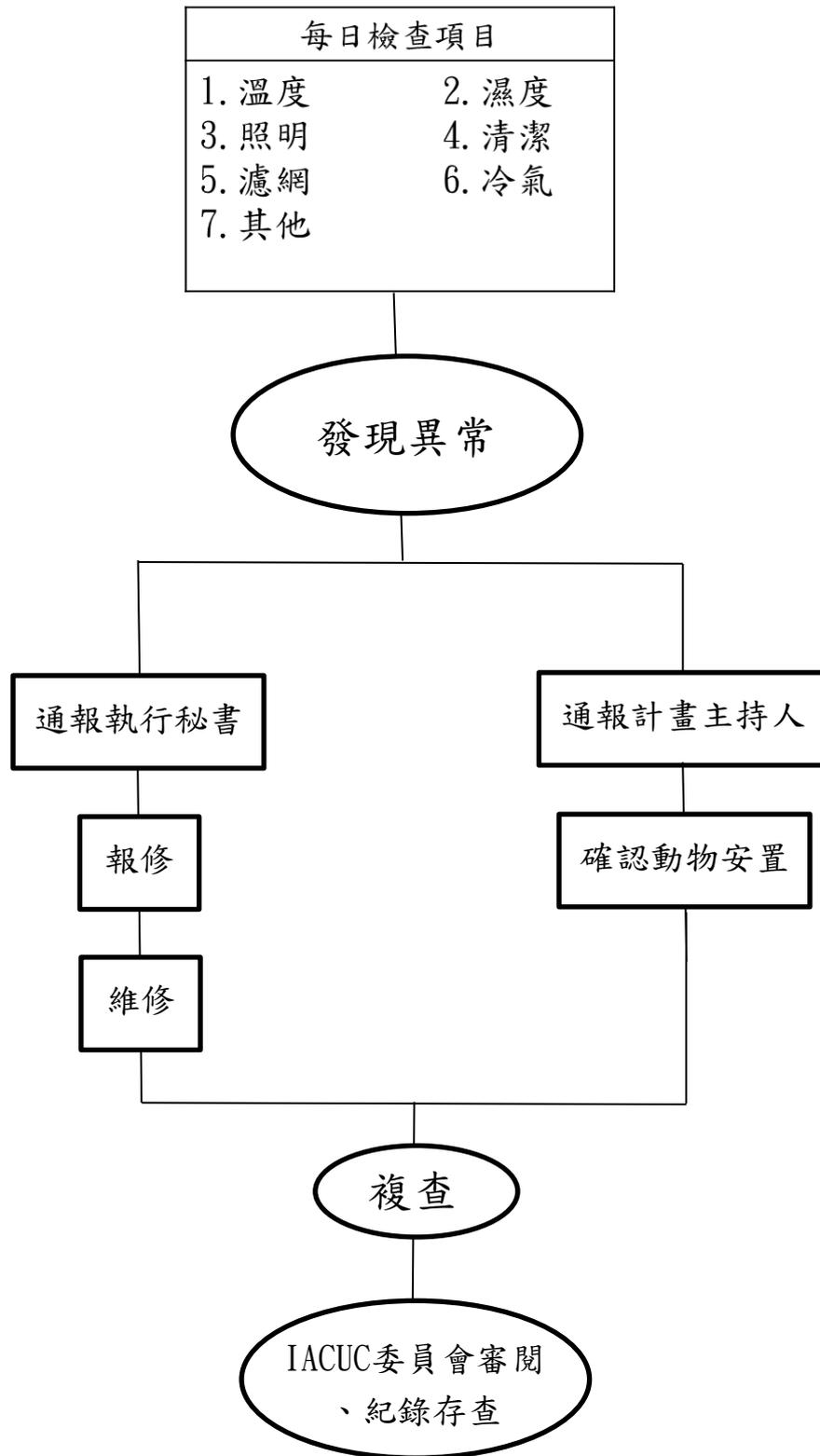


臺北市立大學動物房舍事件通報作業程序

112年6月7日111學年度下半年IACUC會議通過



臺北市立大學動物房舍事件通報表

通報日期	年 月 日	通報人姓名		
通報單位		通報人聯絡電話		
通報人E-mail				
事件發生日期及時間		事件發生地點		
事件說明	<input type="checkbox"/> 濕度 <input type="checkbox"/> 冷氣 <input type="checkbox"/> 溫度 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 清潔_____ <input type="checkbox"/> 濾網_____			
通報對象	<input type="checkbox"/> 執行秘書 <input type="checkbox"/> 計畫主持人_____ <input type="checkbox"/> 其他_____			
以下表格由實驗動物照護及使用小組填寫				
初步 檢 查	檢查人		檢查日期	年 月 日
	檢查結果			
複 查	複查結果			
委員 會 審 議	會議日期			
	決議			
實驗動物照護及使用小組執行秘書簽章		實驗動物照護及使用小組召集人簽章		