

# 实验动物福利伦理审查申请表

受理编号 (由受理部门填写):

科室: 男服科		科室电话: 68383732		申请日期: 2015.1.1	
课题负责人: 张斌		实验人: 张斌 张斌		实验人手机: 1358566178	
课题名称: 雌雄小鼠性成熟年龄及发情周期对卵巢组织切片染色和精子发生的影响					
经费来源: 国家自然科学基金 (No. 81400630)					
动物实验上岗证书编号: 11114726					
拟实验完成时间: 2015 年 1 月 1 日 至 2017 年 12 月 30 日					
实验目的和内容概述 (特点及意义): 制备小鼠 PWT 大鼠, 用雌雄小鼠性成熟年龄及发情周期对卵巢组织切片染色和精子发生的影响, 研究卵巢组织切片染色和精子发生的影响					
本项目是否与已通过审查的项目相关联 (重复或类同)? 如果有, 具体的项目名称与受理号并附加说明: 无					
使用动物来源	<input checked="" type="checkbox"/> 斯莱克 <input type="checkbox"/> 西普尔-必凯 <input type="checkbox"/> 其他动物生产中心 <input type="checkbox"/> 其它 (具体说明) _____			质量合格证 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
	品种/品系 <input checked="" type="checkbox"/> 大鼠 SD <input type="checkbox"/> 小鼠 _____ <input type="checkbox"/> 裸鼠 _____ <input type="checkbox"/> 其它 (具体说明) _____			等级 <input type="checkbox"/> 清洁 <input checked="" type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> 无菌	
	数量 120 只 (♀ ✓ ; ♂ )			体重 (g) 180	
				2 (周) 月龄	

## 花桥印



拟用饲养设施信息	地点： <input checked="" type="checkbox"/> 仁济医院动物实验室 <input type="checkbox"/> 其它（请填写院外实验动物设施使用证明）	设施： <input checked="" type="checkbox"/> 屏障设施 <input type="checkbox"/> 普通设施
	<div data-bbox="292 613 504 654">主要实验操作：</div> <div data-bbox="363 696 1098 963"> <p>① 制备脾脏细胞并T大细胞群</p> <p>② 体外培养T细胞的增殖</p> <p>③ 测定T细胞的活性</p> </div> <div data-bbox="284 1021 497 1061">主要观察指标：</div> <div data-bbox="427 1072 788 1205"> <p>① 增殖情况</p> <p>② T细胞活性</p> </div> <div data-bbox="279 1254 494 1294">实验终结标准：</div> <div data-bbox="497 1308 772 1364">制备脾脏细胞</div> <div data-bbox="274 1500 523 1541">实验动物死亡处：</div> <div data-bbox="507 1588 1024 1648">仁济医院动物实验中心</div> <div data-bbox="271 1695 620 1736">减少动物痛苦伤害措施：</div> <div data-bbox="411 1774 1050 1834">水合氯醛麻醉已记录实验过程</div> <div data-bbox="268 1910 1099 1957">是否使用有毒（害）物质（感染、放射、化学毒、其他）</div> <div data-bbox="274 1966 379 2060"> <input type="checkbox"/> 否  <input checked="" type="checkbox"/> 是       </div> <div data-bbox="274 2072 1251 2141">说明：制备脾脏细胞并T大细胞群（制备脾脏细胞并T大细胞群）</div>	



如对伦理审查有特殊要求，请说明(例如需要某一委员回避等)：

无

声明： 我将自觉遵守实验动物福利伦理原则，同意接受实验动物管理小组的监督与检查。

声明人（项目负责人和执行人）签字（章）

张林 / 2015 年 1 月 1 日

仁济医院实验动物管理小组审议结果：

同意 2015. 1. 1

签字（章）

年 月 日

备注：

填表说明：

- 1、项目负责人、执行人及合作单位负责人均需在声明人签字栏签字。
- 2、需随申请表递交必要的审查资料。要求写明项目的意义、必要性、项目中有关实验动物的用途、饲养管理或动物实验操作和观察步骤、实验终结标准、减少动物痛苦伤害措施的程序和方法等涉及动物福利和伦理问题的需要详细描述，可以增加附页。
- 3、需在外单位完成课题的，请同时填写院外实验动物设施使用证明。
- 4、凡项目资金来源不确定、项目执行人无实验动物上岗证（需在有效期内）的课题原则上不能进行，亦不做伦理审查。
- 5、此表需要正反打印。

花桥印