**แบบบันทึกการขอใช้ซากสัตว์ทดลอง**

วันที่.................เดือน..........................พ.ศ..................

1. ชื่อผู้ขอใช้ซากสัตว์ทดลอง …...................................................................................................................................................

สังกัด/ภาควิชา/หน่วยงาน .....................................................................................................................................................เบอร์มือถือ …………………………………………………………………………………………………………………………….……..

สถานที่ใช้ซากสัตว์ทดลอง.......................................................................................................................................................

2. ประเภทซากสัตว์ทดลอง

 หนูแรท เพศ ผู้ จำนวน...........................ตัว เพศ เมีย จำนวน...........................ตัว

 หนูเม้าส์ เพศ ผู้ จำนวน...........................ตัว เพศ เมีย จำนวน...........................ตัว

 กระต่าย เพศ ผู้ จำนวน...........................ตัว เพศ เมีย จำนวน...........................ตัว

3. รายละเอียดการใช้ซากสัตว์ทดลอง

3.1 วันที่และเวลารับซากสัตว์ทดลอง วันที่ ..................... เดือน ............................ พ.ศ. .................. เวลา ..............

3.2 วัตถุประสงค์การขอใช้ซากสัตว์ทดลอง

 เพื่อการเรียนการสอนในรายวิชา...................................................................................................................................

 เพื่อฝึกหัตถการ......................................................ของโครงการเลขที่ MUSC\_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

 อื่น ๆ .............................................................................................................................................................................

3.3 ลักษณะของซากที่ต้องการ เช่น ซากที่มีอวัยวะภายในครบถ้วน ซากที่ไม่เปิดผ่า เป็นต้น ......................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

4. ข้อตกลงในการกำจัดซาก

 นำส่งคืนที่หน่วยสัตว์ทดลอง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

 นำไปกำจัดเอง รายละเอียด ดังนี้.................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

 ลงนาม ................................................... ผู้ขอใช้ซากสัตว์ทดลอง

 ซากสัตว์ทดลองจากโครงการเลขที่ MUSC\_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

 ลงนาม ................................................... สัตวแพทย์ประจำหน่วยสัตว์ทดลองฯ

 ( )

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

 ลงนาม ................................................... หัวหน้าหน่วยสัตว์ทดลองฯ

 (ผศ.ดร.นพ.ณัฐพล ภาณุพินธุ)

 วันที่....................................................