**فرم مراقبت و استفاده ازحیوانات آزمایشگاهی**

نام و نام خانوادگی محقق (مجری) اصلی:

(فقط اعضای هیات علمی )

دپارتمان (گروه) : دانشکده : تلفن محل کار: تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی همکاران طرح که به حیوانخانه تردد می کنند:

شماره پروپوزال :

عنوان پروپوزال:

تاریخ تصویب پروپوزال تحقیقی :

کدمجوز اخلاقی :

چه کسی بعنوان فرد مسئول تماس اولیه در نظر گرفته می شود (بعبارت دیگر در صورت لزوم در ابتدا باید با چه کسی تماس گرفته شود؟)

نام : ..................................

عنوان : ..................................

تلفن همراه : ..................................

**اطلاعات حیوانات:**

گونه : ................................................... تعداد کل تقاضا شده : ....................................

نژاد یا تیره: .........................................

جنس: □ نر □ ماده میانگین آمار روزانه :

سن یا وزن: ............................................... میانگین مدت اسکان:

طول مدت :

فهرست اقداماتی که باید در آنجا انجام گیرد: ..............................

محقق اصلی با امضای متن زیر تایید می نماید که :

1. حیوانات در این مطالعه طبق قوانین و مقررات زیر مورد استفاده قرار خواهند گرفت.
2. درد و رنج وارده به حیوانات تا حد قابل اجتناب برای انجام تحقیقات واجد ارزش علمی محدود خواهد شد.
3. داروهای مسکن، بیهوش کننده و آرام بخش به منظور به حداقل رساندن درد و یا رنج وارده هرموقع که اندیکاسیون داشته باشند تجویز خواهند شد.
4. تمام انواع جایگزین ها برای اقدامات دردناک و یا رنج آور مد نظر قرار داده شده اند.
5. گونه ها، تعداد حیوانات و اقدامات مورد استفاده، مناسب ترین گزینه برای مطالعه پیشنهادی می باشند.
6. تحقیق پیشنهادی، دوباره کاری غیر ضروری مطالعات پیشین نمی باشد.
7. اینجانب اطلاع دارم که مرگ آسان یک حیوان دچار درد ویا رنج باید تحت نظر یک دامپزشک دپارتمان مرجع حیوانات آزمایشگاهی (مدیرحیوان خانه) انجام پذیرد به طوری که عامل قبل از اجرای مرگ آسان تمام تلاش های لازم و منطقی را در جهت اهداف زیر بعمل آورد:
   1. پیگیری تمام راهنماهای مربوط به نقطه انتها (پایان ) که در پروتکل مورد نظر پذیرفته شده است.
   2. تماس با محقق اصلی جهت هماهنگی
8. تمام افراد درگیر در این پروژه قبل از شروع هر نوع کاری با حیوانات، آموزش های لازم را خواهند دید.

امضای محقق اصلی : تاریخ :

امضای رئیس دپارتمان: تاریخ :

تاییدیه به مدت 3 سال اعتبار دارد و توسط کمیته سازمانی اخلاق با محوریت مطالعات حیوانی و آزمایشگاهیقابل پیگیری است. برای ادامه یک پروژه بعد از اعتبار 3 ساله، بازبینی کامل پروتکل ضروری است.

امضای رئیس کمیته سازمانی اخلاق با محوریت مطالعات حیوانی و آزمایشگاهی:

تاریخ تایید:

امضای دامپزشک یا مدیر مسئول حیوان خانه :

تاریخ تایید :

نام و امضای محقق اصلی : تاریخ: