

## 臺中榮民總醫院醫學研究部 動物識別卡

實驗動物確認卡		IACUC No. :	
計畫主持人：	單位：		
品種/品系：	性別/數量：		
出生日期：	來源：		
使用人：	電話：		
其他：（執行期限）			

實驗動物確認卡	
使用單位：	使用者：
動物品系：	性別：
出生日期：	隻數：
聯絡人：	電話：
其他：（IACUC No./執行期限）（來源）	

實驗動物繁殖卡			IACUC No. :		
計畫主持人：			單位：		
執行期限：			動物品系：		
聯絡人：			電話：		
配種日期：		親代編號 ♂： ♀：			
分娩		離乳		備註	
日期	隻數	日期	♂		