

臺中榮民總醫院
違反實驗動物福祉檢舉通報表

檢舉人姓名		檢舉人單位	
聯絡電話		Email	
發生日期		發生時間	
事件地點、位置場所			
檢舉內容事項說明 (若有相關照片或影片等資料提供，更有助於解事件發生過程，以利調查順利進行)			

註1：所有通報人提供之個人資料將會保密，僅作為查證通報人身分及調查完成後的報告傳送。

註2：若發生地點及事件內容非在本院內及或非關本院同仁，請向發生地之主管機關通報。