**計畫核定後監督查核(PAM)表-意見回覆**

PAM查核後結果：

☑未通過：限期改善，以書面回覆。

1. 實驗人員、實驗操作場所與實驗動物使用
2. 負責進行動物實驗人員是否有載附於動物實驗申請表：

(如有修正，請檢附動物實驗申請同意書修正單、人員訓練相關証明)

 新增人員：

 離職人員：

1. 實驗操作場所：

(1)其操作的實驗內容為何？

 (2)操作完之動物處理方式？

1. 補述該實驗設計內容之相關說明：
2. 該計畫是否為延續型計畫？□否；□是，沿用之原始計畫編號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

沿用之內容為何：□計畫尚未執行完畢，以新案承接。

 □變更原實驗設計，以新案承接。

※如動物有進行沿用，請回報沿用隻數及用途：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 該計畫執行，回報動物使用數量：
2. 該實驗是否需進行動物繁殖？□否；□是，請以附件方式，提供該計畫之繁殖計畫表(需載明實驗中之各品系繁殖出生數/離數數/用於實驗量/淘汰量/如繁殖出不符該實驗之動物原因，及處理方式/gene typing之機率)
3. 如實驗操作內容相關補述：

1. 麻醉與止痛

麻醉劑之使用種類及方法)，是否與計畫核定內容一致？□是，□否，請補述原因如下：

1. 安樂死

安樂死執行地點：

安樂死執行方式是否與計畫核定內容一致？□是，□否，請檢附實驗同意書修正單

　申請人聲明

1.申請人保證以上所填資料完全屬實，因填報不實而生之後果，申請人願負完全之責任。

2.申請人保證以上所填資料完全屬實，並確認此申請案之執行與運作符合「動物保護法」及相關法 規之規定。

計畫主持人簽名：