

نموذج (5A) الحيوانات الفقارية

الزامي لكافة المشاريع التي تقام في المنزل، المدرسة او موقع بحث ميداني وتستخدم حيوانات فقارية،

(يتطلب موافقة لجنة المراجعة العلمية (SRC) قبل بدء التجربة)

اسم المشارك _____

عنوان المشروع _____

يعبئ بواسطة المشارك:

١. اسم الحيوان (اسم الجنس والنوع)، وعدد الحيوانات المستخدمة.

٢. صف بالتفصيل طريقة التربية وموقع الإيواء الذي يتم توفيره للحيوان، بالإضافة إلى حجم القفص/الصندوق، وعدد الحيوانات في كل قفص، البيئة، الفراش، ونوع الغذاء، وحصص الغذاء والماء، وعدد مرات مراقبة الحيوان... الخ.

٣. ما هو وضع الحيوان بعد إكمال التجربة؟

٤. هل لوحظ نقص في وزن الحيوان أو حدث موته؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق خطاب تم الحصول عليها من المشرف الأكاديمي، أو المشرف المعين، أو الطبيب البيطري لتوثيق الحالة ونتائج التحقيق.

٥. ارفق نسخة من نموذج موافقة مركز أبحاث معتمد متخصص بالحيوانات.

يعبئ بواسطة لجنة المراجعة العلمية (SRC) قبل البدء بالتجارب.

مستوى الرقابة المطلوبة للدراسات الزراعية أو السلوكية أو الغذائية:

المشروع يتطلب مشرف معين، يتطلب توقيعه أدناه.

المشروع يتطلب طبيب بيطري ومشرف معين، ويتطلب توقيعهما أدناه.

المشروع يتطلب طبيب بيطري ومشرف معين ومشرف أكاديمي، ويتطلب توقيعهم كما هو مبين أدناه وعلى المشرف الأكاديمي تعبئة النموذج رقم (2).

تمت مراجعة المشروع بدقة من قبل لجنة المراجعة (SRC)، ووجد أن المشروع يمكن ان يقام خارج مركز الأبحاث.

موافقة لجنة المراجعة العلمية SRC (يجب الحصول على هذه الموافقة قبل إجراء التجارب):

رئيس لجنة (SRC) _____

التوقيع _____

تاريخ الموافقة (شهر/يوم/سنة) _____

يعبئ بواسطة طبيب بيطري:

أقر بأنني راجعت المشروع، وبيئة الحيوان مع المشارك قبل البدء بالتجارب.

أقر بالموافقة على استخدام جرعات الأدوية الآمنة وبوصفة طبية/المكملات

الغذائية دون إحداث ضرر للحيوان.

أتعهد بتوفير الرعاية البيطرية الطبية والتمريض في حالة المرض أو الطوارئ.

الاسم _____

الهاتف/البريد الإلكتروني _____

التوقيع _____

تاريخ الموافقة (شهر/يوم/سنة) _____

يعبئ بواسطة المشرف المعين أو المشرف الأكاديمي:

أقر بأنني راجعت المشروع وبيئة الحيوان مع المشارك قبل بدء التجربة، وأوافق

على تحمل مسؤولية رعاية ومتابعة الحيوان خلال فترة هذا المشروع.

سأتولى الإشراف المباشر على تجارب المشروع.

الاسم _____

الهاتف/البريد الإلكتروني _____

التوقيع _____

تاريخ الموافقة (شهر/يوم/سنة) _____