**動物実験計画変更申請書**

|  |
| --- |
| 所属長 |
|  |

　事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| **承認番号** |  |

　　　年　　月　　日

北里大学医療衛生学部長

　　　北里　英郎　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物実験責任者 | 所属 |  | | | |
|  | 職位 |  | （TEL/PHS） |  | |
|  | 職員番号 |  | | | |
|  | E-mail |  | | | |
|  | 氏名 |  | | | 印 |

実験計画を下記のように変更したく承認を申請します。（現実験計画書（写）を添付すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題  実習科目 | |  | | | |
| 変更  箇所 | 実験場所 |  | | | |
| 実験方法 |  | | | |
| 実験実施者 |  | 氏　名 | 所属 | 職位・職員番号/学籍番号 |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| □ 追・□ 削 |  |  |  |
| その他 |  | | | |
| 変更理由 | |  | | | |

（以下は記入しないでください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部等委員会  記入欄 | 審査結果 | 可 ・ 否（再提出 ・ 却下） | 審査終了日：　　　　年　　　月　　　日 |
| （意見等）  　　　北里大学医療衛生学部動物実験委員会  　　　　　委員長　　門谷　裕一　　　印 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学部長等承認欄 | **承認日：　　　　年　　　月　　　日** |
| **本実験計画書の変更を承認します。**  **北里大学医療衛生学部学部長**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北里　英郎　　　印 |