**動物実験終了報告書**

　事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |
| --- |
| 所属長 |
|  |

　　　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 |

動物実験計画書を　終了・中止　しましたのでご報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 実験期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究課題実習科目 |  |
| 実験の結果(該当項目に○をつけ、その概要を簡潔に記述) | １．計画通り実施２．一部変更し実施（変更申請書が提出されてること）３．中止 |
| （結果の概要） |
| 成果(予定を含む) | (得られた業績（例：雑誌論文、図書、工業所有権など）について、著者名、論文標題、雑誌名、巻・号、発行年、頁、出版社などを記載。必要に応じて別紙に記載) |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用動物種使用数 |  |
| 特記事項 |  |

（以下は記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 学部等委員会記入欄 | 　　確認月日：　　　　年　　月　　日　　確認結果：□実験計画が適切に終了したことを確認しました。□下記の事項につき確認を要します。（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・実習計画の中止・終了を承認します。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北里大学医療衛生学部長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北里　英郎　　　印 |