



แบบฟอร์มการส่งสัตว์ทดลอง
ศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช
ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รหัสเอกสาร : SD-00-4/037-F37-00

แก้ไขครั้งที่: 00

วันที่อนุมัติ: 09 ก.พ. 2561

เลขที่...../.....

ส่วนที่ 1 ผู้ส่งสัตว์

ชื่อผู้ประสานงาน :สังกัดหน่วยงาน :

โทร : E-mail :

มีความประสงค์ส่งสัตว์ทดลอง จาก

โดยออกไปส่งสินค้าในนาม/ ออกใบเสร็จในนาม :

ที่อยู่ :

ส่วนที่ 2 การส่งสินค้า

วัตถุประสงค์ในการใช้สัตว์

วิจัย ทดสอบ ผลิตชีววัตถุ สอน ผลิตสัตว์

รายการสินค้า

วันที่ต้องการ (วัน/เดือน/ปี)	ชนิดสัตว์/ผลิตภัณฑ์	สายพันธุ์	เพศ	อายุ (สัปดาห์)	น้ำหนัก (กรัม)	จำนวน (ตัว)

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบพิจารณา

<p>นักวิจัย</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>หัวหน้าโครงการ/อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
--	---

<p>ผู้พิจารณาอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ:</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช</p> <p>วันที่.....</p>	<p>เจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการส่งสัตว์.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
---	--