

PHIẾU NGHIÊN CỨU ĐỘNG VẬT CÓ XƯƠNG SỐNG (5A)

(Bắt buộc đối với tất cả các nghiên cứu trên động vật có xương sống được thực hiện tại trường/nhà/địa điểm nghiên cứu thực tế và yêu cầu được sự chấp thuận của Hội đồng khoa học trước khi tiến hành)

Họ và tên học sinh:.....

Tên dự án:.....

Kê khai của học sinh:

1. Tên thông thường (hoặc giống, loài) và số lượng động vật sử dụng:

.....

2. Mô tả đầy đủ về chuồng trại/lồng và sự quản lý động vật (kích thước chuồng/lồng, bãi thả, số lượng động vật trong chuồng/lồng, môi trường, chỗ ngủ, kiểu thức ăn, tần suất cho ăn/uống; cách quan sát):

.....

3. Điều gì sẽ xảy ra đối với động vật sau thí nghiệm?

.....

4. Kèm một bản sao giấy phép sử dụng động vật hoang dã hoặc phiếu phê chuẩn (nếu có):

.....

5. Quy chế của cuộc thi về nghiên cứu trên động vật có xương sống đòi hỏi rằng bất kỳ sự chết, ốm, hoặc sự giảm cân không mong muốn của động vật phải được điều tra và có thư xác nhận của nhà khoa học chuyên ngành, người hướng dẫn hoặc bác sĩ thú y. Nếu có, hãy đính kèm thư đó cùng phiếu này khi đề trình hồ sơ dự thi cho Hội đồng khoa học trước Cuộc thi.

.....

Xác nhận của Hội đồng khoa học trước khi thí nghiệm:

Mức độ hướng dẫn cần đòi hỏi cho các nghiên cứu thuộc về nông nghiệp, hành vi và dinh dưỡng:

☐ Yêu cầu người hướng dẫn. (Hãy nhờ người tương ứng kí xác nhận phía dưới)

☐ Bác sĩ thú y và người hướng dẫn. (Hãy nhờ các người tương ứng kí xác nhận phía dưới)

☐ Bác sĩ thú ý, người hướng dẫn và nhà khoa học chuyên ngành. (Hãy nhờ người tương ứng kí phía dưới và nhờ nhà khoa học chuyên ngành hoàn thành mẫu (2))

Hội đồng khoa học đã xem xét rất kĩ nghiên cứu này và xác định đây là nghiên cứu thích hợp có thể thực hiện ở các địa điểm nghiên cứu không có kiểm soát.

Hội đồng khoa học

Tên chủ tịch

Chữ kí

Ngày phê duyệt

.....

.....

.....

Xác nhận bởi bác sĩ thú y:

☐ Tôi đã xem xét nghiên cứu này và sẽ chăm sóc động vật cùng học sinh trước khi bắt đầu thí nghiệm.

☐ Tôi sẽ kê đơn và cho sử dụng các toa thuốc và/hoặc cung cấp dinh dưỡng cho động vật.

☐ Tôi sẽ chăm sóc động vật trong trường hợp ốm hoặc khẩn cấp.

Tên bác sĩ

Email/điện thoại

.....

Chữ kí

Ngày

.....

Xác nhận bởi người hướng dẫn/nhà khoa học:

☐ Tôi đã xem xét nghiên cứu này và sẽ chăm sóc động vật cùng học sinh trước khi bắt đầu thí nghiệm và nhận trách nhiệm chính về sự chăm sóc và quản lý động vật trong dự án này.

☐ Tôi sẽ hướng dẫn trực tiếp thí nghiệm này.

Tên người HD/nhà KH

Email/điện thoại

.....

Chữ kí

Ngày

.....