平成　　年　　月　　日

疾患モデル教育研究施設

施設長　様

ＳＰＦ飼育室教育終了報告書

動物実験責任者

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

下記の者は、規定の教育を終了しましたのでご報告いたします。

なお規程を遵守しない等管理不十分と判断された場合は、入室を禁止されても異存はありません。

1. 学　部
2. 講　座
3. 職　名
4. 氏　名
5. 教育担当者
6. 教育期間　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日
7. 教育項目：

□　ＳＰＦ（Specific Pathogen Free）に関する基本概念

□　実験動物をＳＰＦで飼育することの意義

□　本ＳＰＦ飼育施設のマニュアルに従った飼育作業の習得

□　本ＳＰＦ飼育施設内で作業中に緊急事態が発生した場合の対応法

□　その他

|  |  |
| --- | --- |
|  | 受付日 |
|  | 月　　日 |

８）面接試験の判定結果

　　　　□　合格　　□　不合格

面接試験官：