**~~~~ชื่อโครงการหลัก** …………………………………………………………………………………………………………………………....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….......................

**ชื่อโครงการใช้สัตว์** …………………………………………………………………………………………………………………………...............................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….......................

**หัวหน้าโครงการ** …………………..…………….………….……… **ห้องปฏิบัติการ/หน่วยวิจัย**....................................................................................

**ชื่อหน่วยงานที่รับจ้าง** ....................................................................................................................................................................................

**หมายเลขจดแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์จาก B**……….…………/……………………………………………………………….

**ชื่อผู้ดำเนินการกับสัตว์ (ผู้รับจ้าง)**……………………………………………..…….……… **เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์**………………………………..…………….

**ชื่อสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ**………………………………………………………**เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์**………………………….……….….………

**เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์**…………………………………………………………………..…………………………..….…………

**เลขทะเบียนสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ**.......................................................................................................……………….

หมายเหตุ กรุณาส่งสำเนาใบรับรองการอนุมัติทำวิจัยในสัตว์หากผ่านการพิจารณาจาก คกส. ของผู้รับจ้าง

**เหตุผลการจ้างดำเนินการ** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**รายละเอียดการจ้างดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ประเภทสัตว์ที่ใช้ ◌ สัตว์ทดลอง ◌ สัตว์น้ำ ◌ สัตว์เกษตรและสัตว์จากธรรมชาติ ◌ แมลงและแมง

2) กิจกรรมที่จ้างดำเนินการ

🞎 การผลิตชีววัตถุ

◌ แอนติบอดี (monoclonal antibody, polyclonal antibody)

◌ เลือด ซีรั่ม และพลาสมา

◌ อื่น ๆ (ระบุ)................................................................................................................................................………………..

🞎 การจ้างทดสอบ (ระบุสิ่งที่ทดสอบ) .........................................................................................................................………………..

◌ การทดสอบด้านพิษวิทยา (ระบุ)...............................................................................................................………………….

◌ การทดสอบด้านความปลอดภัย (ระบุ).......................................................................................................………………..

◌ อื่น ๆ (ระบุ)................................................................................................................................................………………..

🞎 อื่นๆ (ระบุ)..............................................................................................................................................................……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ...................................................................

(...............................................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....................................................

**ข้อกำหนด**

1. แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการจ้างในกรณีดังต่อไปนี้

การจ้างหน่วยงานซึ่งมีการให้บริการดำเนินกับสัตว์เป็นปกติ (routine) โดยมี Guideline หรือ แนวปฏิบัติ ที่พัฒนาหรืออ้างอิง

ตามมาตรฐานระดับประเทศหรือระดับสากล เช่น

1) การทดสอบความปลอดภัย/ความเป็นพิษ/ความระคายเคือง

- OECD Principles on Good Laboratory Practice (Acute oral toxicity, Subchronic oral toxicity,

Chronic oral toxicity)

* ISO 10993 – 10, 2010. Biological evaluation of medical devices (Tests for irritation and Skin sensitization, Sample preparation and reference materials)

2) การผลิต antibody

- Canadian Council on Animal Care, Guidelines on: antibody production, 2002.

- Freund, J. and McDermott, K., 1942. Sensitization to horse serum by means of adjuvants. Proc. Soc. Exp. Biol. Med., 49, 548-553.

- Freund, J. 1947. Some Aspects of Active Immunization. Ann. Rev. Microbiol., 1, 291-308.

- ARAC. Guidelines for the Use of Adjuvants in Research. NIH Intramural Guidelines. 2013.

***# antigen ที่ใช้กระตุ้นต้องผ่านการทดสอบแล้วว่ามีความปลอดภัย (มีข้อมูลอ้างอิง) หากเป็น antigen ที่ยังไม่เคยมีการศึกษาหรือทดสอบมาก่อน จะต้องยื่นเอกสารขอรับรองจาก คกส. ตามกระบวนการปกติ***

3) อื่น ๆ เช่น มาตรฐานกรมประมง การปฏิบัติทางการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำที่ดี หรือ GAP

2. หน่วยงานรับจ้างต้องมีเลขที่จดแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ฯ หรือสถานที่ผลิตสัตว์ฯ อย่างใดอย่างหนึ่งต่อ วช.

3. หน่วยงานรับจ้างต้องมีสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการที่ขึ้นทะเบียนต่อ วช.

4. ผู้ปฏิบัติการกับสัตว์ต้องมีใบอนุญาตใช้สัตว์จาก วช.