**附件一：**

馬偕紀念醫院動物中心 **通報暨處理**報告

 區室： 區 室 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實驗室 |  | 姓 名 |  | 連絡電話 |  |
| 計畫主持人 |  | 管理人員 |  |  |  |
| 通報事項： 發現者簽名： |
| (代養房)管理人員處理情形： |
| 獸醫師意見： |
| 動物中心主管裁示： |

**附件二：**

馬偕紀念醫院動物中心 通報暨處理**回覆單**

 區室： 區 室 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實驗室 |  | 姓 名 |  | 連絡電話 |  |
| 計畫主持人 |  | 管理人員 |  |  |  |
| 通報事項說明： 動物中心處理情形： |

獸醫師： 動物中心主管：