**รายงานโครงการ ตามมาตรา 31 แห่ง พระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. 2558**

โดย ผู้ผลิตสัตว์ฯ ณ สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

❑ **ครั้งที่ 1** ภายในวันที่ 15 มีนาคม ................... (ผลการดำเนินงานระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม – 15 มีนาคม)

❑ **ครั้งที่ 2** ภายในวันที่ 15 กันยายน ................... (ผลการดำเนินงานระหว่างวันที่ 16 มีนาคม – 15 กันยายน)

**เลขที่โครงการ** ...............................................

**ชื่อโครงการ** ................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**ชื่อหัวหน้าโครงการ** .....................................................................................................................................................

ใบอนุญาตเลขที่ ....................

**ลักษณะโครงการ ❒** วิจัย **❒** ทดสอบ **❒** ผลิตชีววัตถุ **❒** สอน **❒** ผลิตสัตว์

**❒** (ระบุ)

**เป็นโครงการตามมาตรา 31 แห่ง พระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. 2558**

❑ การพัฒนาสายพันธุ์ ❑ การสืบสายพันธุ์ ❑ การเพาะขยายพันธุ์

❑ การศึกษาเซลล์ต้นกำเนิด ❑ การดัดแปลงพันธุกรรมสัตว์ ❑ การโคลนนิ่งสัตว์

**วัตถุประสงค์**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**ระยะเวลาดำเนินการ** (ตามที่ระบุในใบอนุญาตใช้สัตว์ ของโครงการนี้)ตั้งแต่ ........................................ สิ้นสุด .............................

**สถานที่ดำเนินการ** ❑ อาคารสัตว์ทดลอง (B 2559/00020.001)

❑ ฟาร์มมหาวิทยาลัย (B 2559/00020.002)

❑ ศูนย์วิจัยเทคโนโลยีตัวอ่อนและเซลล์ต้นกำเนิด (B 2559/00020.003)

❑ห้องปฏิบัติการสัตว์ทดลองเพื่อการวิจัยทางสรีรวิทยา F9105 (B 2559/00020.004)

**สถานภาพของโครงการ** ❑ รอการดำเนินการ

❑ เริ่มดำเนินการแล้วเมื่อ (วัน/เดือน/ปี)

❑ สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน (ระบุ)

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**สัตว์/เซลล์ ที่ใช้ในโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภท | ชนิด | สายพันธุ์ | จำนวน | ระบบการเลี้ยงสัตว์ | แหล่งที่มา | หมายเหตุ |
| 🞎สัตว์ทดลอง |  |  |  |  |  |  |
| 🞎สัตว์เลี้ยง |  |  |  |  |  |  |
| 🞎สัตว์จากธรรมชาติ |  |  |  |  |  |  |

ลงนาม (ผู้ผลิตสัตว์ฯ)

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

…………./……………..……………/……………..

ลงนาม (สัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการฯ)

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

…………./……………..……………/……………..

ลงนาม (หัวหน้าสถานที่ดำเนินการฯ)

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

…………./……………..……………/……………..