

《動物(實驗管制)規例》(第 340A 章)

表格 1 (申請表) 說明及填寫樣本

[續期申請]

目錄

I.	表格 1 (申請表)和附件的說明	2
II.	申請根據《條例》第 7 條批出進行實驗的牌照的續期	5

I. 表格 1 (申請表)和附件的說明

動物(實驗管制)規例

表格 1
申請表

致：衛生署署長

本人

申請人姓名

地址為

申請人工作或學習的學系/學院,機構,公司

現據下述理由，申請－

選擇 (a), (b), (c)
及/或 (d) 指明所
申請的牌照類型。

*

- (a) 根據《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)第 7 條批出牌照。
- (b) 根據上述條例第 8 條／在上述牌照上／*在本人現持有的牌照(編號：_____ 日期：_____)上／作出批註。
- (c) 根據上述條例第 9 條批出教學許可證。
- (d) 根據上述條例第 10 條／在上述牌照上／*在本人現持有的牌照(編號：_____ 日期：_____)上／作出批註。

申請理由：

實驗類型

實驗目的：

- 如持牌人欲於先前獲發牌照所指明的期間後繼續進行相同的動物實驗，即在實驗類型下的實驗步驟及實驗目的維持不變，持牌人可提供欲續期的牌照編號。
- 若動物實驗有任何不同，該申請應視為新申請。
- 請在提交申請前檢查資料，以確保擬進行的動物實驗與先前獲發牌照所指明的實驗完全相同。
- 任何人不按照牌照的條款下進行動物實驗或在牌照屆滿日期後繼續進行有關實驗，即屬違反《條例》。

可進行實驗的地點：

- 列明進行實驗地點的詳細地址，包括房號，樓層，大廈和機構名稱。

申請人資格及職位：

- 提供申請人的學歷資格和職位（如有）。

日期 _____

簽署

申請人簽署

*刪去不適用者。

附件

以下項目並不是表格 1 的法定部分，但所提供的資料會有助避免在處理申請表時造成延誤。

請在以下適用的方格加上“✓”號

選擇適當的方框申請
續期牌照。

1. 申請類型：

新申請

本人以前並沒有獲發在申請表註明的實驗的牌照。

需提供先前獲發牌照的牌照編號。
牌照編號的格式是：
(XX-X) in DH/HT&A/X/X/X Pt.X

及

續期申請

本人欲申請於先前獲發牌照所指明的期間後繼續進行相同的動物實驗，即實驗類型下的實驗步驟及實驗目的維持不變（牌照編號：

[填寫第(2),(5)及(6)項]

相應地填寫附件的
其他相關部分。

2. 本人特此聲明，會根據《動物(實驗管制)規例》(第 340A 章) (簡稱“規例”) 第 4 條和第 5 條，按規例附表表格 6 所列格式，備存一份符合現況的簿冊，並在每年 1 月 1 日或該日之前，就本人在過去 12 個月內所進行的一切實驗，按附表表格 7 所列格式，向衛生署署長提交申報表。

3. 請問會使用何種動物進行實驗

- 兩棲動物: (蛙 其他, 請註明: _____)
- 鳥: (雞 其他, 請註明: _____)
- 魚: (斑馬魚 其他, 請註明: _____)
- 哺乳動物: (小鼠 大鼠 豚鼠 倉鼠 兔 豬
 其他, 請註明: _____)
- 爬蟲動物: (蜥蜴 其他, 請註明: _____)

4. a) 牌照申請並不包括根據上述條例第 10 條作出“授權無須施用麻醉劑或無須殺死動物而進行實驗的批註”

- 本人證實在整個實驗過程中，所用動物受某類麻醉劑影響，而麻醉劑的效力足以使該動物免受痛楚；及在麻醉劑的效力消失後痛楚仍相當可能會持續的情況下，或在已對該動物造成嚴重損傷的情況下，該動物在從所施用麻醉劑的影響下甦醒前會先被殺死；**及**
- 本人證實在實驗過程中，動物的身體狀況會受到監察；**及**
- 本人證實如動物出現嚴重痛苦或痛楚徵狀時會被及時殺死；**及**
- 本人證實以下殺死動物的方法，不會對動物造成不必要或過長痛楚：
- 斷髓法 *cervical dislocation*
- 斷頭法 *decapitation*
- 過量麻醉劑 *overdose of anaesthetic*
- 吸入過量二氧化碳 *carbon dioxide asphyxiation*
- 在麻醉情況下急性失血法 *exsanguinations under anaesthesia*
- 其他，請註明：_____

(b) 牌照申請包括根據上述條例第 10 條作出“授權無須施用麻醉劑或無須殺死動物而進行實驗的批註”

本人證實實驗目的必然會因一

在施用任何麻醉劑的情況下進行該等實驗；及/或

在用作進行實驗的動物從任何麻醉劑的影響下甦醒前，該動物先被殺死，以致無法達到。

請解釋：

5. 在本人現有的上述編號牌照屆滿日期後/先前獲發的上述編號牌照屆滿日期後，本人將不會/並沒有進行任何實驗；以及 本人一直/過往一直按照規例第 4 條，備存一份合適的表格 6。

6. 本人確認已閱讀及明白根據《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)簽發牌照/許可證/批註收集個人資料聲明的內容，並同意本人的個人資料可作聲明所述用途。

本人謹此聲明在本申請中提供的資料均屬真實、完整及準確。

“實驗”指對動物進行且預計會引起痛楚的任何實驗（《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)第 2 條）。

請提供有效的聯絡資料以作通訊用途。如果你的聯絡資料有任何改變，請立即通知本署及提供更新的資料以便聯絡。

姓名**：提供申請人的姓名及香港身份證/護照
/旅遊證件號碼

電話號碼：

香港身份證/護照/旅遊證件號碼：

手提電話號碼：

電郵地址：

提供聯絡資料。

蓋上申請人工作或學習的機構/公司印章。

(機構/公司印章)**

申請人簽署

簽署

(申請人)

**在香港身份證/護照/旅行證件上的姓名

***請蓋上你工作或學習的機構/公司印章

附件

以下項目並不是表格 1 的法定部分，但所提供的資料會有助避免在處理申請表時造成延誤。

請在以下適用的方格加上“✓”號

1. 申請類型：

<input type="checkbox"/> 新申請 本人以前並沒有獲發在申請表註明的實驗的牌照。 [填寫第(2), (3), (4a 或 4b), 及(6)項]	<input checked="" type="checkbox"/> 續期申請 本人欲申請於先前獲發牌照所指明的期間後繼續進行相同的動物實驗，即實驗類型下的實驗步驟及實驗目的維持不變 (牌照編號：_____ (20-1) in DH/HT&A/8/2/10 Pt.1 _____)。 [填寫第(2),(5)及(6)項]
--	---

2. 本人特此聲明，會根據《動物(實驗管制)規例》(第 340A 章) (簡稱“規例”) 第 4 條和第 5 條，按規例附表表格 6 所列格式，備存一份符合現況的簿冊，並在每年 1 月 1 日或該日之前，就本人在過去 12 個月內所進行的一切實驗，按附表表格 7 所列格式，向衛生署署長提交申報表。

3. 請問會使用何種動物進行實驗

- 兩棲動物: (蛙 其他，請註明：_____)
- 鳥: (雞 其他，請註明：_____)
- 魚: (斑馬魚 其他，請註明：_____)
- 哺乳動物: (小鼠 大鼠 豚鼠 倉鼠 兔 豬
 其他，請註明：_____)
- 爬蟲動物: (蜥蜴 其他，請註明：_____)

4. (a) 牌照申請並不包括根據上述條例第 10 條作出“授權無須施用麻醉劑或無須殺死動物而進行實驗的批註”

- 本人證實在整個實驗過程中，所用動物受某類麻醉劑影響，而麻醉劑的效力足以使該動物免受痛楚；及在麻醉劑的效力消失後痛楚仍相當可能會持續的情況下，或在已對該動物造成嚴重損傷的情況下，該動物在從所施用麻醉劑的影響下甦醒前會先被殺死；**及**
- 本人證實在實驗過程中，動物的身體狀況會受到監察；**及**
- 本人證實如動物出現嚴重痛苦或痛楚徵狀時會被及時殺死；**及**
- 本人證實以下殺死動物的方法，不會對動物造成不必要或過長痛楚：
- 斷髓法 *cervical dislocation*
- 斷頭法 *decapitation*
- 過量麻醉劑 *overdose of anaesthetic*
- 吸入過量二氧化碳 *carbon dioxide asphyxiation*
- 在麻醉情況下急性失血法 *exsanguinations under anaesthesia*
- 其他，請註明：_____

(b) 牌照申請包括根據上述條例第 10 條作出“授權無須施用麻醉劑或無須殺死動物而進行實驗的批註”

本人證實實驗目的必然會因—

在施用任何麻醉劑的情況下進行該等實驗；及/或

在用作進行實驗的動物從任何麻醉劑的影響下甦醒前，該動物先被殺死，以致無法達到。

請解釋：

5. 在本人現有的上述編號牌照屆滿日期後/先前獲發的上述編號牌照屆滿日期後，本人將不會/並沒有進行任何實驗；以及 本人一直/過往一直按照規例第 4 條，備存一份合適的表格 6。

6. 本人確認已閱讀及明白根據《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)簽發牌照/許可證/批註收集個人資料聲明的內容，並同意本人的個人資料可作聲明所述用途。

本人謹此聲明在本申請中提供的資料均屬真實、完整及準確。

“實驗”指對動物進行且預計會引起痛楚的任何實驗（《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)第 2 條）。

請提供有效的聯絡資料以作通訊用途。如果你的聯絡資料有任何改變，請立即通知本署及提供更新的資料以便聯絡。

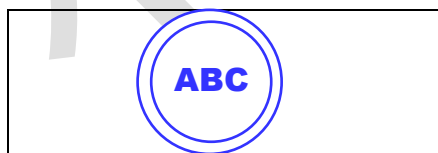
姓名**： 陳大文

電話號碼： 23456789

香港身份證/護照/旅遊證件號碼： X123456(7)

手提電話號碼： 98765432

電郵地址： ctm@abc.com



(機構/公司印章)***

簽署

(申請人)

**在香港身份證/護照/旅行證件上的姓名

***請蓋上你工作或學習的機構/公司印章