

<별지 제1호 서식>

서 약 서

성명			직위	
소속				
주소	사무실			
	자택			
연락처	전화번호(사)		이동전화	
	E-mail		FAX	
계좌정보	은행명		계좌번호	

위 본인은 성균관대학교 동물실험윤리위원회 위원직(년 월 일부터 년 월 일까지)을 수행함에 있어 관련 업무를 엄정하고 성실하게 추진함은 물론, 본인 소속 기관 또는 단체의 재직기간 및 이후에도 업무 과정에서 지득한 사항을 외부에 누설하는 등 부당하게 활용치 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

소속 :

성명 : (인)

성균관대학교 총장 귀하

<별지 제2호 서식>

동물실험계획서

접수번호						
과제명						
지원기관	사업명			연구비		
실험기간	시작일 :		종료일 :		(총 일/주/개월)	
과제구분	신규 ()		계속 (구계획서 승인번호)			
과제책임자	성명	직급	소속	연락처	비상연락처	동물실험윤리교육 이수번호
실험수행자 (*계획서 제출자 이름 굵게 표기)	성명	직급	소속	연락처	비상연락처	동물실험윤리교육 이수번호
	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	

*실제 실험을 수행하는 연구원 (대학원생 등)의 정보 반드시 기입, 수행하는 연구원 변경 시 반드시 통보

1. 연구 및 실험 개요

연구목적과 예상성과	비전문가도 이해할 수 있는 언어 사용, 실험동물을 사용하여 얻어지는 학문적 및 경제적 가치에 관한 내용을 포함시켜야 함					
동물실험 등급	등급A ()	생물개체를 이용하지 아니하거나 세균, 원충 및 무척추동물을 사용한 실험, 교육, 연구, 수술 또는 시험				
	등급B ()	실험, 교육, 연구, 수술 또는 시험을 목적으로 사육, 적응 또는 유지되는 척추동물				
	등급C ()	척추동물을 대상으로 고통이나 억압이 없고, 고통을 줄여주는 약물을 사용하지 아니하는 실험, 교육, 연구, 수술 또는 시험				
	등급D ()	척추동물을 대상으로 고통이나 억압을 동반하는 실험, 교육, 연구, 수술 또는 시험으로서, 적절한 마취제나 진통제 등이 사용되는 경우				
	등급E ()	척추동물을 대상으로 고통이나 억압을 동반하는 실험, 교육, 연구, 수술 또는 시험으로서, 마취제나 진통제 등이 사용되지 아니하는 경우				
동물실험 필요근거	살아있는 실험동물을 사용해야 하는 이유					해당함
	1. 실험과정상 <i>in vitro</i> 실험이 불가능하다 2. 대체수단의 이용에 관한 연구결과나 정보가 불충분하다 3. 사람이나 실험동물에 적용하기 전에 필요한(안전성 혹은 유효성) 시험이다 4. 동일한 내용의 실험 결과가 없다 5. 현재까지 알려진 최선의 실험/교육방법이다 6. 실험동물의 행동학적 혹은 생태학적 관찰이 필요하다 7. 기타 사유 :					() () () () () ()
동물종류 및 계통 선택사유	내용 : 근거를 구체적으로 설명함					
	1. 생물학적, 해부학적, 시험물질에 대한 감수성 등의 면에서 해당 동물종류(계통)이 필요하다 2. 해당 동물종류(계통)은 위 연구와 관련하여 질환 혹은 연구모델로 쓰이고 있다 3. 기존 연구과제 수행에 지속적으로 사용해 온 동물종류(계통)이다 4. 연구과제나 실험 수행을 위한 목적 실험동물이다 5. 기타 사유					() () () ()
사용할 실험동물의 수	연차	1년차	2년차	3년차	합 계	
	동물종류 수	동물종류.계통수				
	총실험동물수					
	(실험동물 사용근거)					
(각 실험군의 수, 통계적 처리내용 설명)						

2. 실험동물 관련 세부사항(사용 종류별로 별도 사용)

동물종류		계통		성별	
실험동물 구입처	업 체 명 : 자가유지 :	품질구분	무균동물 () SPF동물 () 노트바이오트 () 일반동물 ()		
모니터링 (자료제출)	없음 있음 업체제공자료 () 실험자평가자료 ()				
사용시설	1. () 2. ()				
	(특별히 필요한 사육관리 혹은 동물실험 환경)				
동물실험 절차	1. 실험동물 순화 혹은 행동관찰 2. 실험동물의 보정방법 3. 투여방법(횟수를 포함) 4. 시료채취방법(채혈부위와 양 포함) 5. 외과적 처치내용			프로토콜 첨부	
실험동물의 인도적 처리기준	실험 중 실험동물의 질병이 발생하거나 실험을 중단해야 할 경우의 판단기준이나 문헌제시				
실험 중/종료 시 실험동물 의 고통관리	진정제 혹은 마취제 용량 등 1. 마취제/진정제 투여(약물명: 용량 :) 2. 가스법 (가스명 및 농도) 3. 기타(방법 :)				
실험 중 실험동물의 고통과 스트레스	1. 사료 급여 및 급수의 제한 여부 2. 경미, 일시적인 고통 혹은 고통과 스트레스 없음 3. 진정제, 혹은 마취제의 투여 등으로 해소될 수 있는 고통 혹은 스트레스 4. 장시간 신체적 행동이 속박됨 5. 고통이 있으나 고통배제가 불가능한 실험 6. 기타			() () () () () ()	
	(고통경감이 불가능한 이유)				
실험동물 사체 처리	1. 소각 2. 기타(방법 :)				

3. 실험물질

물질명 (병원체포함)	
사용량 투여경로 사용물질	(부형제 등)
실험물질이 환경노출 시 미칠 수 있는 영향	
실험물질이 실험동물에게 주는 영향	
적용하여야 할 소독제 (필요한 경우)	

4. 기타사항

실험을 위하여 시설 내 반입하여야할 물품/장비	() 있으면 √표시 후 장비명과 목적, 기간 등에 관하여 기술.
기타 실험수행을 위한 특이사항	

붙임 : 1. (목록)

2.

※ 동물실험계획의 심의·평가를 위하여 동물실험연구계획서와 기타 필요한 자료를 별도로 첨부하여야 한다.

서약서

본 연구수행을 위하여

1. 실험동물의 윤리적 사용과 3R(Replacement, Reduction, Refinement)원칙에 따라 동물실험의 수행에 대하여 충분히 검토하였습니다.
2. 동물보호법, 실험동물에 관한 법률 및 본교 동물실험윤리위원회에서 검토 후 승인한 동물실험 방법을 준수하겠습니다.
3. 과제책임자로서 등록된 실험수행자들이 실험동물의 윤리적 사용과 승인된 동물실험 방법을 준수하도록 책임.지도하겠습니다.

위 사항의 이행과 함께 위원회 및 동물실험시설 운영자의 결정에 적극 협조하고 따를 것을 서약하며 본 동물실험계획서를 제출합니다.

년 월 일

과제책임자 (인)

신 청 자 (인)

<별지 제3호 서식>

동물실험계획 심의평가서

접수번호	SKKUIACUC		평가차수	
기승인번호	SKKUIACUC	동일연구과제로 승인번호가 있는 경우에 한함	평가일	
연번	평가항목	세부평가기준	승인여부 승인: ○ 불승인: ×	평가의견
1	동물실험 필요근거	· 연구과제의 수행과 목적달성을 위하여 동물실험이 필수적이며 타당한가 · 동물을 사용하여 얻어지는 학문적 또는 경제적 가치가 동물을 희생하는 것보다 월등히 큰가		
2	동물실험의 대체방법 사용가능성	· 해당 동물실험에 대한 대체방법에 관한 정보를 검색하고 충분히 고려하였는가 · 동일한 실험물질에 대하여 실험한 정보의 중복여부를 검색하였는가		
3	동물실험 절차 및 동물관리	· 동물실험절차 및 실험기간이 과학적이고 적절한가 · 동물실험과 동물관리의 모든 과정에서 그 기준이 적정하고, 동물복지와 윤리적 취급이 고려되었는가 · 장기실험 등에서의 동물의 엔리치먼트를 고려하였는가		
4	동물종류 및 계통 선택사유	· 동물실험 수행에 있어 선택한 동물종류 및 계통의 선택이 적절한가		
5	동물수의 적정성	· 연구과제의 목적인 결과를 도출하기 위하여 계획한 동물의 총 수와 해당 동물실험의 내용이 일치하는가 · 실험군별 동물 수가 통계적으로 유의한가		
6	동물의 인도적 처리기준	· 동물실험 중 실험동물의 질병이 발생하거나 실험을 중단해야 할 경우, 그 판단기준이나 문헌이 제시되었는가 · 동물의 수의학적 처치에 관한 사항이 있는가 · 동물의 안락사 방법과 용량 등이 해당 동물종류와 계통에 적절한가		
7	실험 중/ 종료 시 동물의 고통 감소방안	· 동물의 고통을 수반하는 경우 그 감소를 위하여 진통·진정·마취제의 사용을 고려하였는가 · 진통·진정·마취제의 사용량, 방법 및 종류가 해당 실험에 사용하는 동물종류 및 계통에 적절한가		
8	실험 중 실험동물의 고통과 스트레스 정도	· 동물에 사료급여나 급수의 제한이 있는 경우 그 사유가 적절하며 동물의 생리적 한계를 저해하지 않는 수준인가 · 장시간 동물의 신체적 행동을 속박하는 경우 그 과학적 사유가 분명하며 결과를 도출하기 위한 최소의 시간을 배정하였는가 · 동물실험의 모든 과정에서 실험동물이 받을 고통에 대한 분류가 적절한가		
9	실험물질이 동물과 환경에 미치는 영향	· 실험동물이 실험물질로 인하여 동물실험 전후에 받을 수 있는 부작용과 역작용에 대하여 충분히 고려하였는가 · 실험물질과 실험동물의 사체나 배설물 등이 인간의 안전과 동물실험시설과 환경에 미치는 영향을 검토하고 고려하였는가		
10	기타	· 동물실험을 실시하는 관계자의 교육 및 훈련정도가 적절한가 · 동물실험 중 외과적 처치 등 전문기술이 필요한 경우, 실시자가 전문적이며 훈련의 숙련도가 적절한가		

종합 심의평가 결과		종합 평가의견 및 수정 보완해야할 사항	
원안승인			
수정후 승인			
수정후 재심			
불승인			

위원 : (인)

※ 종합 심의평가 결과

- ①평가항목 모두 승인일 경우 원안승인
- ②평가항목 불승인 항목에 대해 간단한 수정이 가능한 경우 수정 후 승인
- ③평가항목 불승인 항목에 대해 수정 보완이 가능한 경우 수정 후 재심의
- ④평가항목 불승인 항목에 대해 수정 보완이 어려운 경우 불승인

<별지 제4호 서식>



성균관대학교 동물실험윤리위원회

심의결과 통보서

승인번호.			
책임연구자		생년월일	
소 속		직 위	
접수번호			
연구과제명			
연구기간			
심의종류	☐ 정규심의 ☐ 신속심의 ☐ 긴급심의		
심의일자			
심의결과	☐ 원안승인 ☐ 수정 후 승인 ☐ 수정 후 재심 ☐ 불승인		
승인일자		승인가간	
중간보고	☐ 3개월 ☐ 6개월 ☐ 1년 ☐ 기타()		
심의의견			
성균관대학교 동물실험윤리위원회규정 제9조에 따라 심의결과를 통보합니다. 20 년 월 일 성균관대학교 동물실험윤리위원회 위원장			

<별지 제5호 서식>

동물실험계획 변경 신청서

접수번호					승인번호			
과제명 (한글/영문)								
지원기관		사업명			연구비			
실험기간		시작일 : 종료일 : (총 일/주/개월)						
과제책임자		소속	직급	성명	연락처	비상연락처		
실험 변경 사유		실험연장 혹은 변경 사유 기술						
변경 내용	실험자 변동 사항	소속	직급	성명	연락처	비상연락처	비 고	
	내용							