**נספח א' 2: ריכוז אישורי היתרים לביצוע מחקרים**

טבלה מספר 2: ריכוז היתרים לביצוע מחקרים

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מספר היתר לביצוע מחקר (IACUC NO) | תוקף ההיתר | |
| מתאריך | עד תאריך |
| שם המחקר | | |
| שותפים | | |
| ההליך בחיה (סמן √ במקום המתאים) | | |
| * המתה וקצירת איברים | * ניתוח כרוני | * ניתוח אקוטי |
| * ניטור מדדים | * התנהגות | * דימות |
| מספר היתר לביצוע מחקר (IACUC NO) | תוקף ההיתר | |
| מתאריך | עד תאריך |
| שם המחקר | | |
| שותפים | | |
| ההליך בחיה (סמן √ במקום המתאים) | | |
| * המתה וקצירת איברים | * ניתוח כרוני | * ניתוח אקוטי |
| * ניטור מדדים | * התנהגות | * דימות |
| מספר היתר לביצוע מחקר (IACUC NO) | תוקף ההיתר | |
| מתאריך | עד תאריך |
| שם המחקר | | |
| שותפים | | |
| ההליך בחיה (סמן √ במקום המתאים) | | |
| * המתה וקצירת איברים | * ניתוח כרוני | * ניתוח אקוטי |
| * ניטור מדדים | * התנהגות | * דימות |