PUSAT PENYELIDIKAN DAN PERKHIDMATAN HAIWAN
ANIMAL RESEARCH AND SERVICE CENTRE (ARASC)

KAMPUS KESIHATAN
HEALTH CAMPUS

No. Telefon *(Tel. Num)* : 09-7671221/1212/1223/1224/1227
No. Fax (Fax Num.) : 09-7671222

KEGUNAAN PEJABAT *(FOR OFFICE USE)*		
No. Rujukan *(Ref. No.)*	:	
Tarikh Terima *(Accepted Date)*	:	
Tarikh haiwan dibekalkan *(Date of animal supply)*	:	
No.Rujukan SH/DO/Resit/LO *(Ref.No.Quotation/DO Receipt/LO)*	:	
Kos yang dikenakan *(Incurred cost)*	:	
Catatan *(Remark)*	:	

A.	**KETERANGAN PEMOHON *(APPLICATION DETAILS)***		
1.	Nama Pemohon *(Name of Applicant)* :		
2.	Jawatan *(Designation)* :	☐ Pelajar Elektif *Elective Student*	☐ Pelajar Master *Master Student* ☐ Pelajar PhD *PhD Student*
		☐ *Lain-lain (sila nyatakan)* *Others (Please specify)*	: _____
3.	Alamat Institusi *(Institutional Address)* :	☐ USM/P.Pengajian/Jabatan USM/School/Department	: _____
		☐ *Lain-lain (sila nyatakan)* *Others (Please specify)*	: _____
4.	No. Telefon *(Phone No.)* :		
5.	Emel *(Email)* :		
B.	**TUJUAN PENGGUNAAN *(PURPOSE OF USE)***		
6.	☐ Pengajaran *(Teaching)*	☐ Penyelidikan *(Research)*	
7.	*Lain-lain (sila nyatakan)* *Others (Please specify)* :		
8.	Tajuk *(Title)* :		
9.	Jika Penyelidikan, sila nyatakan *(If Research, please specify)*		

i.	Kategori & No. Geran *(Category & Grant Num)* :	
ii.	No. kelulusan *JKPPH *(*IACUC approval no.)* :	
C.	**KETERANGAN HAIWAN *(ANIMAL DESCRIPTIONS)***	
10.	Spesis *(Species)* :	
11.	Strain *(Strain)* :	
12.	Umur *(Age)* :	
13.	Bil. Jantan *(No. of Male)* :	
14.	Bil. Betina *(No. of Female)* :	
15.	Berat *(Weight)* :	
16.	Tarikh Haiwan Diperlukan *(Date of Animal Required)* :	
20	Pengambilan berperingkat *(Pick-up by stages)* : Ya *(Yes)* ☐ Tidak *(No)* ☐ Sila sertakan jadual pengambilan bersama permohonan ini. / *(Please attach pick-up schedule to this application)*	

*Jawatankuasa Penjagaaan & Penggunaan Haiwan (JKPPH)/ *Institutional Animal Care and Use Committee (IACUC)*

PENGESAHAN *(CONFIRMATION)*

Adalah diperakui bahawa permohonan ini benar dan pihak pemohon bersetuju membayar kos yang dikenakan.
(I hereby declared that the details in this application form are true and as an applicant (s), I /we will bear the incurred cost).

Tandatangan Pemohon
(Applicant's Signature) : _____ Tarikh *(Date)* : _____

Tandatangan Penyelia/Ketua Jabatan
(Supervisor's Signature/Head Of Department) : _____ Tarikh *(Date)* : _____

Nama dan Cop Rasmi
(Name and Stamp) : _____

No. Telefon
(Phone No.) : _____

Emel
(Email) : _____

KEGUNAAN PEJABAT *(FOR OFFICE USE)*

BAHAGIAN PEMBEKALAN :		**KELULUSAN PENGARAH ARASC**
Diterima oleh *(Received by)* :	Disemak oleh *(Checked by)* :	Diluluskan / Tidak diluluskan *(Approved / Disapproved)*
Pegawai 1	Pegawai 2	Tandatangan & Cop Rasmi *(Signature & Stamp)* :
Tarikh *(Date)* :	Tarikh *(Date)* :	Tarikh *(Date)* :

TERMA DAN SYARAT *(TERMS AND CONDITIONS)*

1. Permohonan perlu dihantar terus atau melalui email ke Pusat Penyelidikan dan Perkhidmatan Haiwan, Kampus Kesihatan.
   (Application must be sent directly or by email to Animal Research and Service Centre, Health Campus)

   Pusat Penyelidikan dan Perkhidmatan Haiwan
   Animal Research and Service Centre (ARASC)
   Kampus Kesihatan
   Health Campus
   Universiti Sains Malaysia
   16150 Kubang Kerian, Kelantan, Malaysia

   ATAU *(OR)*

   i. Nama *(Name)* : Cik *(Ms)* Nurain Mohamad
      No. Telefon *(Phone No.)* : 09-7671221
      Emel *(Email)* : nurainm@usm.my

   ii. Nama *(Name)* : En. *(Mr)* Md Faizul Ismal Che Adam
      No. Telefon *(Phone No.)* : 09-7671227
      Emel *(Email)* : mdfaizul1@usm.my

   iii. Nama *(Name)* : Dr. Nur Izni Mohd Zaharri
      No. Telefon *(Phone No.)* : 09-7671224
      Emel *(Email)* : nurizni@usm.my

   iv. Nama *(Name)* : Dr. Noziah Ghani
      No. Telefon *(Phone No.)* : 09-7671223
      Emel *(Email)* : noziah1@usm.my

2. Permohonan hendaklah dibuat sekurang-kurangnya EMPAT (4) BULAN untuk Roden, ENAM (6) BULAN untuk Arnab, dan SATU (1) TAHUN untuk Bebiri sebelum tarikh pengambilan haiwan tersebut (kecuali bekalan dalam stok semasa mencukupi).
   Application must be made at least FOUR (4) MONTHS for Rodent, SIX (6) MONTHS for Rabbit, and ONE (1) YEAR for Sheep, before acquired date (unless the current stock is available for immediate supply).

3. Permohonan ini dikira sah selepas bukti pembayaran diterima oleh pihak kami.
   Your booking is only confirm once the payment have been received.

4. Pembayaran boleh dibuat melalui Borang Q/PO/LO/Tunai, berdasarkan sebutharga yang dikeluarkan. Pembayaran tunai perlu dibuat di Unit Hasil, Jabatan Bendahari, Kampus Kesihatan, USM. Bukti pembayaran (resit/PO/LO dll.) perlu dikemukakan sebelum penyerahan haiwan dibuat.
   Payment can be made through Q form/PO/LO/Cash, based on the quotation provided. Cash payment must be made at Unit Hasil, Jabatan Bendahari, Kampus Kesihatan, USM. *Applicants must provide prove of payment before the animals can be supplied.*

5. Pesanan yang dibatalkan oleh Penyelidik selepas pembiakan haiwan makmal dilakukan, akan dikenakan caj.
   Any cancellation by Researcher after the animal has been bred will be charged.