

## DEMANDE DE FORMATION

NOM	PRÉNOM	ADRESSE COURRIEL
IDUL	TITRE D'EMPLOI	CENTRE DE RECHERCHE
PROFESSEUR	PROFESSIONNEL DE RECHERCHE	NUMÉRO DE PROTOCOLE
NUMÉRO DE PROJET UL (facturation) <small>*numéro de compte CHU- transit non admissible*</small>	STATUT UL (interne-externe)	QUELLE EXPÉRIENCE AVEZ-VOUS AVEC LES RONGEURS?

<b>FORMATION DE BASE</b> ( <i>manipulation, contention, injection IP et SC, anesthésie et euthanasie</i> ) <b>**50\$ par espèce**</b>					
Dates de formation sélectionnées :					
Espèce utilisée :    Souris                      Rat                      Hamster                      Autre (spécifiez) :					
<b>Technique d'euthanasie sous anesthésie :</b>	Aucune	Dislocation cervicale	Décapitation	CO2	Perforation du diaphragme
	Exsanguination via :			Surdose par :	
	Ponction cardiaque Aorte abdominale Veine cave			Injection intrapéritonéale Injection intracardiaque Inhalation d'isoflurane	
Début des manipulations (date approximative) :					
Aurez-vous à procéder à des anesthésies ou des euthanasies chez les nouveau-nés (10 jours de vie et moins) ? Oui      Non					

<b>FORMATION DE CHIRURGIE ASEPTIQUE RONGEURS</b> ( <i>soins pré-per-postopératoires, technique d'asepsie, fermeture de plaie</i> ) <b>**50\$**</b>		
Dates de formation sélectionnées :		
Espèce utilisée :    Souris                      Rat                      Hamster                      Autre (spécifiez) :		
Début des chirurgies sur protocole (date approximative prévue) :		
Décrire la chirurgie que vous serez appelé à effectuer :		
Est-ce que cette chirurgie a déjà été pratiquée par votre équipe de recherche ?	Oui	Non
Est-ce qu'une personne de votre équipe possède l'expertise pour cette chirurgie ?	Oui	Non

## DEMANDE DE FORMATION

Si vous avez répondu oui, fournir le nom de la personne :

Avez-vous déjà complété et réussi la formation de base pour cette espèce ?    Oui            Non

Si non, indiquez la date à laquelle vous prévoyez suivre cette formation (préalable obligatoire) :

### FORMATION TECHNIQUE SPÉCIALISÉE

**\*\*25\$ / heure \*\***

Espèce utilisée :    Souris                      Rat                      Hamster                      Autre (spécifiez) :

Début des manipulations (date approximative) :

Technique(s) requise (s)  
(spécifiez) :

Est-ce qu'une personne de votre équipe a déjà été formée et possède de l'expérience avec la ou les techniques ?

Oui                      Non

Si vous avez répondu oui, fournir le nom de la personne :

Avez-vous déjà complété et réussi la formation de base pour cette espèce ?    Oui            Non

Si non, indiquez la date à laquelle vous prévoyez suivre cette formation (préalable obligatoire) :

### SECTION RÉSERVÉE AU FORMATEUR

#### Formations complétées

Animaux de laboratoire            Protection respiratoire            Introduction rat et souris            Introduction chirurgie

Entrée Nagano            Courriel de suivi            Facturé            Document de suivi SPF

Commentaires :