



دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة سبها
لجنة أخلاقيات البحث العلمي

نموذج رقم (3) لطلب الحصول على الموافقة الأخلاقية للبحث العلمي على الحيوانات
Ethical Approval Application Form (3) For Animals Research

1. General information (معلومات عامة):

A. Principal Investigator (معلومات الباحث الرئيسي)

الاسم Name		الدرجة العلمية Academic Rank	
الكلية Faculty		القسم Department:	
النقال Mobile		البريد الإلكتروني Email address	

B. Co-investigators (الباحثون المشاركون)

	اسم الباحث المشارك Co-investigators names	(العمل، العنوان، الهاتف) Affiliation, Address, Phone number,
1.		
2.		
3.		
4.		

2. Research project information (معلومات المشروع البحثي)

A. Research project title (عنوان مشروع البحث):

.....
.....

B. Research objective (أهداف البحث):

.....
.....

C. Does this project involve live, vertebrate animals? هل يتضمن هذا البحث الحيوانات الفقارية الحية؟

Yes (نعم) No (لا)

If "No" is checked, move to section D

إذا كانت الإجابة "لا"، فانتقل للقسم D

D. Animals information to be used in the research project

الفصيلة Species	السلالة Strain	عدد الحيوانات Animals number	العمر Age	الوزن Weight	الجنس Sex

E. Briefly, explain the experimental design and specify the treatments (including nutritional manipulations) and the number of animals per treatment group. You can list previous studies that used a similar protocol.

اشرح باختصار تصميم التجارب وتحديد العلاجات (بما يتضمن التلاعب الغذائي)

.....
.....
.....
.....
.....

F. Will this project involve injections, inoculations, or drugs?

Yes (نعم) No (لا)

هل يتضمن المشروع الحقن و التطعيمات أو العقاقير

If "Yes", please provide the information below for all substances that will be administered.

إذا كانت الإجابة "نعم" الرجاء تعبئة الجدول التالي بكل المواد المستخدمة

العقار Drug	الجرعة Dose	طريقة الاعطاء Administration route	التكرار Frequency

G. Will this project involve blood or any other biological specimen collection?

Yes (نعم) No (لا)

هل يتضمن المشروع جمع عينات الدم أو اي عينات حيوية أخرى

If the answer is "Yes" complete the table below

إذا كانت الإجابة "نعم" الرجاء تعبئة الجدول التالي:

Sample العينة	Volume الكمية	Frequency التكرار	Method of collection طريقة أخذ العينة	Collection sites مواقع جمع العينة

H. Will this project include the *in vivo* use of any of the following:

هل يتضمن المشروع استخدام (في الجسم الحي) في اي من الاتي:

- Radioactive Agents (including radioisotopes and ionizing radiation):

Yes (نعم) No (لا)

العامل المشع ويتضمن (النظائر المشعة والأشعة المؤينة)

- Biological Hazards (tumor cells, biologics, infectious agents or recombinant DNA):

المخاطر البيولوجية (اعطاء أورام الخلايا، البيولوجيا، عامل الالتهاب أو إعادة تركيب الحمض النووي)

Yes (نعم) No (لا)

- Chemical Hazards:

المخاطر الكيميائية

Yes (نعم) No (لا)

- Lasers:

أشعة الليزر

Yes (نعم) No (لا)

- Potential stressors (e.g., food or water deprivation, environmental stress?)

الضغوط المحتملة (كالغذاء أو الحرمان من الماء أو الاجهاد البيئي)

Yes (نعم) No (لا)

If you answer "Yes" to any item from A to E, please explain, and identify the criteria to be used to determine when euthanasia will be performed

إذا كانت الإجابة نعم لأي من الخانات السابقة الرجاء شرح وتوضيح المعايير المستخدمة لتحديد متى سيتم اتباع الية (القتل الرحيم)

- Will this study involve euthanasia of animals?

Yes (نعم) No (لا)

هل ستتضمن الدراسة القتل الرحيم للحيوانات

If "Yes", please describe the method of euthanasia below.

إذا كانت الإجابة "نعم" الرجاء توضيح طريقة القتل الرحيم التي سيتم اتباعها فيما يلي:

I. Will this project involve surgery on animals?

Yes (نعم) No (لا)

هل سيتضمن المشروع اجراء جراحة على الحيوانات

If "Yes", specify and describe the surgical procedure(s) to be performed. Provide type of anesthesia to be used, post-operative care including frequency of observation, continued analgesics, monitoring health status, and end points

إذا كانت الإجابة "نعم" الرجاء توضيح وشرح الاجراء الجراحي الذي سيتم اتخاذه وتقديم شرح مفصل عن نوع مادة التخدير التي ستستخدم وفترة الرعاية ما بعد الجراحة وعدد مرات الكشف والمسكنات المستخدمة ومراقبة الوضع الصحي ونقطة النهاية السريرية.

J. If you have any other comments or explanations not listed above, please write below:

إذا كانت لديك اي ملاحظات أو شروحات أخرى الرجاء الإشارة إليها فيما يلي:

Name and Signature of the principal investigator (أسم وتوقيع الباحث الرئيسي):

Date (لتاريخ)