**WNIOSEK**

o wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za planowanie procedur i doświadczeń na zwierzętach oraz za ich przeprowadzanie

#### **A. DANE KIEROWNIKA JEDNOSTKI ZAREJESTROWANEJ JAKO UŻYTKOWNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  | Nazwisko  |
| Stopień/tytuł naukowy  | Stanowisko  |
| Nazwa placówki  |
| Ulica, nr  | Miejscowość  | Kod  |

|  |
| --- |
| B. Dane wnioskodawcy |
| Imię | Nazwisko  |
| Stopień/tytuł naukowy | Stanowisko  |
| Zakład/Katedra | Pracownia |
| Nazwa placówki  |
| Ulica, nr  | Miejscowość  | Kod  |
| Telefon  | Email  |

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia na planowanie **następujących procedur i doświadczeń:**

……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w (nazwa użytkownika)**……………………………..……..**

**na okres** (nie dłużej niż 5 lat, *format* dd/mm/rrrr) do …………..

**na zwierzętach** następujących gatunków/grup gatunków (zaznaczyć): mysz [ ] , szczur [ ] , królik [ ] , chomik [ ] , kawia domowa [ ] , nornica ruda [ ] , przepiórka japońska [ ] , kura domowa [ ] , żaba wodna [ ] , inne (wpisać):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis wnioskodawcy) |
|  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba odpowiedzialna za planowanie procedur i doświadczeń na zwierzętach oraz za ich przeprowadzanie**

**Nazwisko i imię:**

**Oświadczam, że posiadam:**

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk biologicznych, nauk farmaceutycznych, nauk medycznych, rolnictwa i ogrodnictwa, technologii żywności i żywienia, weterynarii lub zootechniki i rybactwa, nadany przez .

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 5 i 6)

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej, nadany przez . (Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5 i 6)
2. [ ]  Dyplom ukończenia studiów na kierunku w zakresie nauk biologicznych, nauk farmaceutycznych, nauk medycznych, rolnictwa i ogrodnictwa, technologii żywności
i żywienia, weterynarii lub zootechniki i rybactwa. Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5)

1. [ ]  Dyplom ukończenia studiów podyplomowych w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach dla osób odpowiedzialnych za planowanie procedur
i doświadczeń oraz za ich przeprowadzenie (wg. programu zawartego
w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Staż pracy umożliwiający uzyskanie praktycznych umiejętności w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach przez okres co najmniej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) czterech lat | [ ]  | b) trzech lat | [ ]  |

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika (np. promotora, Kierownika Pracowni, Katedry). o stażu pracy, kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego lub wcześniejszego wyznaczenia w załączeniu – TAK [ ] .

1. Wyjaśnienia dodatkowe[[1]](#footnote-1):

Oświadczam, że  się z treścią ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. *o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych* i aktów wykonawczych i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis wnioskodawcy) |

1. Jeżeli wnioskodawca uważa, że powinien wyjaśnić jakąś kwestię, np. dotyczącą stażu pracy, odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)