wg art. 21 Ustawy o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych

Podmiot wg ustawy/Użytkownik **wyznacza osobę odpowiedzialną za planowanie procedur**

**i doświadczeń oraz za ich przeprowadzenie,** która ma wiedzę na temat gatunków zwierząt wykorzystywanych w tych procedurach i posiada:

1. stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk biologicznych, farmaceutycznych, medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych oraz
2. ukończone szkolenie w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach oraz
3. co najmniej 3-letni staż pracy umożliwiający uzyskanie praktycznych umiejętności w tym zakresie

 albo

1.
2. stopień naukowy doktora w dziedzinach nauk innych niż wymienione w pkt 1 oraz
3. ukończone studia podyplomowe lub szkolenie w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach, a także
4. co najmniej 4-letni staż pracy umożliwiający uzyskanie praktycznych umiejętności w tym zakresie.

 albo

1. stopień naukowy doktora w dziedzinach nauk innych niż wymienione w pkt 1 albo dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku studiów w dziedzinie nauk biologicznych, farmaceutycznych, medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych oraz
2. ukończone studia podyplomowe lub szkolenie w zakresie przeprowadzania doświadczeń na zwierzętach, a także
3. co najmniej 4-letni staż pracy umożliwiający uzyskanie praktycznych umiejętności w tym zakresie.

Wzór zaświadczenia o posiadanym stażu pracy znajdują się na ostatniej stronie.

WNIOSEK

O wyznaczenie osoby planującej procedury na zwierzętach

 (**UWAGA**: Formularz wypełnić komputerowo w programie Word. Odpowiednie dane wpisać w szare pola, po skończeniu wydrukować, podpisać, można plik zapisać na dysku. Przy wypełnianiu może być pomocna instrukcja.)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Irina | Nazwisko Kowalska |
| Stopień/tytuł naukowy prof. dr hab. n. med. | Stanowisko Dziekan Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim |
| Nazwa placówki Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku |
| Ulica, nr Kilińskiego 1 | Miejscowość Białystok  | Kod 15-089 |

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

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia na planowanie procedur na zwierzętach w (nazwa użytkownika) na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na okres (nie dłużej niż 5 lat, *format* dd/mm/rrrr) do  dd/mm/rrrr – wpisuje wnioskodawca na zwierzętach następujących gatunków/grup gatunków (zaznaczyć): mysz [ ] , szczur [ ] , królik [ ] , chomik [ ] , świnka morska [ ] , nornica ruda [ ] , przepiórka japońska [ ] , kura domowa [ ] , żaba wodna [ ] , inne (wpisać): **.**

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

**OŚWIADCZENIE wersja 1**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba planująca procedury**

 **Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie **nauk biologicznych, farmaceutycznych,**

 **medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych**, nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej, nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów z dziedziny nauk biologicznych, farmaceutycznych, medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5)

1. [ ]  Dyplom ukończenia studiów podyplomowych.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu planowania doświadczeń na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

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

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

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika o stażu pracy –wg załączonego wzoru lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK [ ] .

W przypadku, gdy do tego stażu wchodzi okres pracy **poza** Użytkownikiem, załączyć kopię zezwolenia indywidualnego lub oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika (np. promotora, Kierownika Pracowni, Katedry). Oświadczenie właściwej osoby lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego 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 (Dz. U. poz. 266) i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach.

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

## OŚWIADCZENIE wersja 2

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba planująca procedury**

 **Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk biologicznych, farmaceutycznych,

 medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów z dziedziny nauk biologicznych, farmaceutycznych, medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych . Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5)

 oraz

1. [ ]  Dyplom ukończenia studiów podyplomowych.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

lub

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu planowania doświadczeń na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

oraz

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

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

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika o stażu pracy –wg załączonego wzoru lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK [ ] .

W przypadku, gdy do tego stażu wchodzi okres pracy **poza** Użytkownikiem, załączyć kopię zezwolenia indywidualnego lub oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika (np. promotora, Kierownika Pracowni, Katedry). Oświadczenie właściwej osoby lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK [ ] .

1. Wyjaśnienia dodatkowe[[2]](#footnote-2):

Oświadczam, że się z treścią ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych (Dz. U. poz. 266) i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach.

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

### OŚWIADCZENIE wersja 3

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba planująca procedury**

 **Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk biologicznych, farmaceutycznych,

 medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej nadany przez .

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów z dziedziny nauk biologicznych, farmaceutycznych, medycznych, weterynaryjnych lub rolniczych. Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

 (Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5)

 oraz

1. [ ]  Dyplom ukończenia studiów podyplomowych.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

lub

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu planowania doświadczeń na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

oraz

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

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

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika o stażu pracy –wg załączonego wzoru lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK [ ] .

W przypadku, gdy do tego stażu wchodzi okres pracy **poza** Użytkownikiem, załączyć kopię zezwolenia indywidualnego lub oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika (np. promotora, Kierownika Pracowni, Katedry). Oświadczenie właściwej osoby lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK [ ] .

1. Wyjaśnienia dodatkowe[[3]](#footnote-3):

Oświadczam, że się z treścią ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych (Dz. U. poz. 266) i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach.

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

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

 (nazwa jednostki) (miejscowość i data wydania zaświadczenia)

**ZAŚWIADCZENIE O POSIADANIU STAŻU PRACY**

Zaświadcza się, że Pan/i .................................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

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

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zatrudniony/a w okresie ..................................................... na stanowisku ....................................................................

w ................................................ wykonywał/a następujące czynności w zakresie[[4]](#footnote-4)

............................................................:

1. ..................................................................
2. ..................................................................
3. ..................................................................
4. ..................................................................

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

 (pieczęć i podpis kierownika jednostki)

1. Jeżeli wnioskodawca uważa, że powinien wyjaśnić jakąś kwestię, np. dotycząca stażu pracy czy odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli wnioskodawca uważa, że powinien wyjaśnić jakąś kwestię, np. dotycząca stażu pracy czy odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli wnioskodawca uważa, że powinien wyjaśnić jakąś kwestię, np. dotycząca stażu pracy czy odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać odpowiedni zakres stażu zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 maja 2015 r. w sprawie szkoleń, praktyk i staży dla osób wykonujących czynności związane z wykorzystywaniem zwierząt do celów naukowych lub edukacyjnych (Dz. U. poz. 628). W zakresie odbytego stażu pracy należy podać informacje na temat zwierząt, z którymi pracowała dana osoba, ich liczby, rodzaju doświadczeń, pozyskanych grantów oraz inne istotne informacje na temat uzyskanych umiejętności i kompetencji. [↑](#footnote-ref-4)