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

**Podmiot wg ustawy/Użytkownik wyznacza do:**

uczestniczenia w wykonywaniu procedur osobę, która:

1. jest studentem oraz
2. odbyła szkolenie w zakresie postępowania ze zwierzętami przeznaczonymi do wykorzystania lub wykorzystywanymi w procedurach.

albo

1. wykonuje czynności techniczne związane z obsługą zwierząt oraz
2. odbyła szkolenie w zakresie postępowania ze zwierzętami przeznaczonymi do wykorzystania lub wykorzystywanymi w procedurach.

# WNIOSEK

O wyznaczenie osoby uczestniczącej w procedurach 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 uczestniczenie w procedurach na zwierzętach w (nazwa użytkownika) na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstokuna 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 do uczestniczenia w doświadczeniach**

**Nazwisko i imię:**

1. Dyplom ukończenia szkoły średniej. Nazwa szkoły **,**
2. Wykonuje czynności techniczne związane z obsługą zwierząt

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika w załączeniu – TAK

1. Student lub absolwent szkoły wyższej. Nazwa Uczelni**,** Wydział **,**
2. Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu uczestniczenia w doświadczeniach na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK .

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 do uczestniczenia w doświadczeniach**

**Nazwisko i imię:**

1. Dyplom ukończenia szkoły średniej. Nazwa szkoły **,**
2. Wykonuje czynności techniczne związane z obsługą zwierząt
   1. Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika w załączeniu – TAK
3. Student lub absolwent szkoły wyższej. Nazwa Uczelni**,** Wydział **,**
4. Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu uczestniczenia w doświadczeniach na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK .

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) |