**WNIOSEK**

o wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za planowanie procedur i doświadczeń na zwierzętach oraz za ich przeprowadzanie dla **osoby NIE BĘDĄCEJ pracownikiem** użytkownika

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: **Dariusz** | Nazwisko: **Szlachetko** |
| Stopień/tytuł naukowy: **prof. dr hab.** | Stanowisko: dziekan  |
| Nazwa placówki: **Wydział Biologii, Uniwersytet Gdański** |
| Ulica, nr: **Wita Stwosza 59** | Miejscowość: **Gdańsk** | Kod: **80-308** |

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

|  |
| --- |
| C. Dane OSOBY PRZYJMUJĄCEJ wnioskodawcĘ |
| Imię  | Nazwisko  |
| Stopień/tytuł naukowy  | Stanowisko  |
| Zakład  | Pracownia  |
| Telefon  | Email  |

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

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

na **Wydziale Biologii, Uniwersytet Gdański**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):

[ ]  Zezwolenie indywidualne lub wyznaczenie z placówki macierzystej (w załączeniu)

[ ]  Nie posiadam

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis wnioskodawcy) |
|  Popieram ten wniosek, |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis osoby przyjmującej wnioskodawcę) |

**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 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 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)