**WNIOSEK**

o wyznaczenie osoby uśmiercającej zwierzęta

#### **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  |
| Tytuł profesora lub stopień naukowy  | Stanowisko  |
| Zakład/Katedra  | Pracownia  |
| Nazwa placówki  |
| Ulica, nr  | Miejscowość  | Kod  |
| Telefon  | Email  |

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia na **uśmiercanie zwierząt**

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

**następującymi metodami:**

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

na **Wydziale Biologii, Uniwersytet Gdański**na okres (nie dłużej niż 5 lat, *format* dd/mm/rrrr) do ……………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie do uśmiercania zwierząt**

**Nazwisko i imię:**

**Oświadczam, że posiadam:**

1. [ ]  Wykształcenie zasadnicze zawodowe/zasadnicze branżowe Nazwa szkoły **,** .

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 3 i 4)

1. [ ]  Wykształcenie średnie/średnie branżowe Nazwa szkoły .
(Jeśli TAK, przejdź do pkt 3 i 4)
2. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia w zakresie metod uśmiercania zwierząt wykorzystywanych lub przeznaczonych do wykorzystania do celów naukowych lub edukacyjnych dla osób uśmiercających zwierzęta (wg programu zawartego w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  3-miesięczną praktykę w zakresie wykonywania czynności związanych z uśmiercaniem zwierząt wykorzystywanych lub przeznaczonych do wykorzystania do celów naukowych lub edukacyjnych, pod nadzorem lekarza weterynarii lub osoby, która uśmierca te zwierzęta.
2. 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. dotycząca stażu pracy, odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)