**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)