**WNIOSEK**

Wyznaczenie osoby wykonującej procedury w doświadczeniach na zwierzętach

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 wew. | Email |

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia na wykonywanie procedur na zwierzętach **w zakresie wykonywania następujących czynności/ procedur:**

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

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 do wykonywania procedur**

**Nazwisko i imię:**

**Oświadczam, że posiadam:**

1. 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 5 i 6)

1. Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów innym niż wyżej. Nazwa uczelni **,** wydziału **,** tytuł.   
   (Jeśli TAK, przejdź do punktów 4 lub 5 oraz 6)

1. Dyplom ukończenia szkoły średniej. Nazwa szkoły .   
   (Jeśli TAK, przejdź do 5 i 6)
2. 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 wykonujących procedury (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) dwóch lat |  | b) jednego roku |  |

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. dotycząca stażu pracy, odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)