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) |