**WNIOSEK**

O wyznaczenie osoby planującej procedury na zwierzętach

dla **osoby NIE BĘDĄCEJ pracownikiem** Użytkownika

(**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 | Nazwisko | | | |
| Stopień/tytuł naukowy | | Stanowisko | | |
| Nazwa placówki | | | | |
| Ulica, nr | | | Miejscowość | Kod |

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

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

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia na wykonywanie procedur na zwierzętach w (nazwa użytkownika)**……………………………..……..** na okres (nie dłużej niż 5 lat, *format* dd/mm/rrrr) do …………..na zwierzętach następujących gatunków/grup gatunków (zaznaczyć): mysz , szczur , królik , chomik , świnka morska , nornica ruda , przepiórka japońska , kura domowa , żaba wodna , inne (wpisać): **.**

Zezwolenie indywidualne z placówki macierzystej –

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

**OŚWIADCZENIE**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba planująca procedury**

**Nazwisko i imię:**

1. Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk  nadany przez .

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)

1. Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej. nadany przez . (Jeśli TAK, przejdź do punktu 5)
2. Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów z dziedziny nauk. Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 4 lub 5)

1. Dyplom ukończenia studiów podyplomowych.

Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK .

1. Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu planowania doświadczeń na zwierzętach (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) czterech lat |  | b) trzech lat |  |

Oświadczenie odpowiedniego zwierzchnika o stażu pracy lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego w załączeniu – TAK .

W przypadku, gdy do tego stażu wchodzi okres pracy **poza** Użytkownikiem,

załączyć kopię zezwolenia indywidualnego lub oświadczenie odpowiedniego

zwierzchnika (np. promotora, Kierownika Pracowni, Katedry). Oświadczenie

właściwej osoby lub kopia wcześniejszego zezwolenia indywidualnego 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 (Dz. U. poz. 266) 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 czy odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)