**WNIOSEK**

O wyznaczenie osoby uśmiercającej zwierzęta wykorzystywane w procedurach

 (**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  |

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): **.**

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

**OŚWIADCZENIE**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie do wykonywania procedur**

**Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk  nadany przez .

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 7)

1. [ ]  Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk innych niż wyżej. nadany przez . (Jeśli TAK, przejdź do punktu 7)
2. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów z dziedziny nauk. Nazwa uczelni **,** wydziału , tytuł

(Jeśli TAK, przejdź do punktu 7)

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku studiów innym niż wyżej. Nazwa uczelni **,** wydziału **,** tytuł. (Jeśli TAK, przejdź do punktów 6 lub 7)

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły średniej. Nazwa szkoły **,** (Jeśli TAK, przejdź do 7)
2. [ ]  Dyplom ukończenia studiów podyplomowych.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu wykonywania procedur na zwierzętach (wg. programu zawartego w Rozporządzeniu….).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  3 – miesięczna praktyka w zakresie wykonywania czynności związanych z uśmiercaniem zwierząt wykorzystywanych w procedurach, pod nadzorem lekarza weterynarii lub osoby, która przeprowadza uśmiercanie w ośrodku użytkownika. przez okres co najmniej:
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 czy odbytych szkoleń. [↑](#footnote-ref-1)