**WNIOSEK**

O wyznaczenie osoby uczestniczącej w procedurach na zwierzętach

#### **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 uczestniczenie w procedurach 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 uczestniczeniu w doświadczeniach**

**Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły średniej. Nazwa szkoły **,**
2. [ ]  Student lub absolwent szkoły wyższej. Nazwa Uczelni**,** Wydział **,**
3. [ ]  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* i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach.

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