**WNIOSEK**

Wyznaczenie osoby wykonującej procedury na zwierzętach

dla **osoby NIE BĘDĄCEJ pracownikiem** Użytkownika

#### **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 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. [ ]  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 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* 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)