

wg art. 21 Ustawy o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych

Podmiot wg ustawy/Użytkownik wyznacza do:

uśmiercania zwierząt wykorzystywanych w procedurze osobę, która:

- a) ma wykształcenie co najmniej zasadnicze zawodowe lub średnie,
- b) odbyła szkolenie w zakresie metod uśmiercania zwierząt wykorzystywanych w procedurach,
- c) odbyła 3-miesięczną praktykę w zakresie wykonywania czynności związanych z uśmiercaniem zwierząt wykorzystywanych w procedurach, pod nadzorem lekarza weterynarii lub osoby, która przeprowadza uśmiercanie w ośrodku użytkownika

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 Małgorzata	Nazwisko Janicka
Stopień/tytuł naukowy dr hab. prof. UW.	Stanowisko Dziekan Wydziału Nauk Biologicznych
Nazwa placówki Wydział Nauk Biologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego	
Ulica, nr Przybyszewskiego 63	Miejscowość Wrocław Kod 51-148

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 uśmiercanie zwierząt wykorzystywanych w procedurach w (nazwa użytkownika) **na Wydziale Nauk Biologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego we Wrocławiu** na 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

o kwalifikacjach osoby występującej o wyznaczenie jako osoba uśmiercająca zwierzęta

Nazwisko i imię:

1. ☐ Dyplom ukończenia szkoły średniej/ wyższej/ tytuł naukowy. Nazwa szkoły _____ ,
Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK ☐.
2. ☐ Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu uśmiercania zwierząt (wg programu zawartego w Rozporządzeniu....).
Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK ☐.
3. ☐ Staż pracy (uczestniczenie w doświadczeniach) umożliwiający uzyskanie praktycznych umiejętności w zakresie uśmiercania zwierząt przez okres co najmniej:

3 miesiące ☐

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

4. Wyjaśnienia dodatkowe¹:

Oświadczam, że zapoznałem 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. dotyczącą stażu pracy czy odbytych szkoleń.

.....
(nazwa jednostki)

.....
(miejscowość i data wydania zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU PRAKTYKI

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

Odbyła w dniach praktykę w zakresie.....

.....

Osoba odpowiedzialna za nadzór nad praktyką

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki)