**ZAŁĄCZNIK B**

**WNIOSEK o wydanie zgody na wprowadzenie nowych lub zmodyfikowanych pojedynczych czynności lub całych procedur w doświadczeniu na zwierzętach.**

Wniosek dotyczy doświadczenia, na które lokalna komisja etyczna wyraziła zgodę nr …… w dn. ……..

**Proszę o wydanie zgody na przeprowadzenie doświadczenia zgodnie z wnioskiem.**

Zobowiązuję się, że po uzyskaniu zgody na przeprowadzenie procedur przedstawionych w tym wniosku, wykonam je zgodnie z obowiązującym prawem oraz uchwałą komisji, mając na względzie w szczególności obowiązki wynikające z realizacji zasad zastąpienia, ograniczenia i udoskonalenia.

Zobowiązuję się także do zaniechania przeprowadzenia procedur lub ich natychmiastowego przerwania, jeśli w okresie obowiązywania zgody komisji w Unii Europejskiej zostaną zwalidowane metody alternatywne dla procedur przedstawionych w tym wniosku[[1]](#footnote-1).

 ……………………………………………

 (data, podpis)

**1. OPIS DODANYCH LUB ZMODYFIKOWANYCH PROCEDUR ORAZ PROPONOWANA KATEGORIA DOTKLIWOŚCI [[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa procedury**: | Kategoria dotkliwości |  |
| **Gatunek**: | **Liczba zwierząt**: |
| **Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia procedury i użytych w niej czynności:** |
| 1. **Nazwa czynności**:
 |
| **Opis**: |
| Planowany do zastosowania rodzaj znieczulenia[[3]](#footnote-3): |
| Środek | Sposób podania | Dawka |
|  |  |  |
| Planowane do zastosowania produkty lecznicze lub produkty lecznicze weterynaryjne o działaniu przeciwbólowym lub środki uspokajające[[4]](#footnote-4): |
| Środek | Sposób podania | Dawka |
|  |  |  |
| 1. **Nazwa czynności**:
 |
| **Opis**: |
| Planowany do zastosowania rodzaj znieczulenia19: |
| Środek | Sposób podania | Dawka |
|  |  |  |
| Planowane do zastosowania produkty lecznicze lub produkty lecznicze weterynaryjne o działaniu przeciwbólowym lub środki uspokajające20: |
| Środek | Sposób podania | Dawka |
|  |  |  |

**2. WYKAZ OSÓB PRZEPROWADZAJĄCYCH I UCZESTNICZĄCYCH NOWYCH LUB ZMIENINYCH PROCEDURACH**

|  |
| --- |
| **Wykaz osób przeprowadzających i uczestniczących w doświadczeniu**  |
| L.p. | Nazwisko i imię | Rodzaj wyznaczenia[[5]](#footnote-5) | Nr wyznaczenia | Data ważności | Kwalifikacje |
| Stopień/tytuł naukowy | Szkolenie[[6]](#footnote-6)  | Staż[[7]](#footnote-7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI PRZEPROWADZENIA NOWYCH LUB ZMODYFIKOWANIA ZAAKCEPTOWANYCH PROCEDUR DOSWIADCZALNYCH**

|  |
| --- |
|  |

1. Dotyczy procedur, których obowiązek przeprowadzenia wynika z przepisów lub wykorzystuje się w nich zwierzęta do celów produkcyjnych lub diagnostycznych za pomocą ustalonych metod. [↑](#footnote-ref-1)
2. W razie potrzeby (większa liczba stosowanych procedur lub etapów) należy tabelkę lub jej fragmenty skopiować [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku odstąpienia od zastosowania znieczulenia ogólnego lub miejscowego podczas wykonywania czynności mogącej powodować ból lub cierpienie należy podać uzasadnienie dla odstąpienia od zastosowania takiego znieczulenia. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku zastosowania produktów leczniczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych, które uniemożliwiają lub utrudniają okazywanie bólu, pomimo jego odczuwania, należy podać uzasadnienie dla ich zastosowania i sposób monitorowania stanu zwierzęcia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wpisać rodzaj wyznaczenia, czyli planujący, wykonujący, uczestniczący, uśmiercający. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wpisać tytuł, rok i organizatora szkolenia. (Rozporządzenie MNiSW DU 8.05.2015 poz. 628) [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy podać całkowity czas pracy ze zwierzętami doświadczalnymi. [↑](#footnote-ref-7)