

ŽIADOSŤ O SCHVÁLENIE POKUSU

Pokusné zariadenie	
Názov:	
Sídlo:	
Adresa: (ak je iná ako sídlo)	Číslo schválenia pokusného zariadenia:

Meno, titul a funkcia osoby oprávnenej predložiť projekt pokusu:
Meno, titul a funkcia osoby zodpovednej za starostlivosť o zvieratá:
Meno, titul a funkcia ďalších osôb podieľajúcich sa na pokuse:

Názov projektu pokusu

Účel pokusu podľa § 3 tohto nariadenia*

- a) vývoj, výroba, overenie akosti, účinnosti a bezpečnosti liekov, krmív a iných látok alebo výrobkov
1. na odstránenie, na prevenciu, na diagnostiku a na liečbu chorôb, poškodenia zdravia alebo iných neprirodzených stavov človeka, zvierat alebo rastlín alebo ich účinky na človeka, zvieratá alebo rastliny,
 2. určených na stanovovanie, odhaľovanie, usmerňovanie alebo úpravu fyziologického stavu alebo fyziologických procesov človeka, zvierat alebo rastlín,
- b) ochrana prirodzeného prostredia v záujme zachovania alebo zlepšenia zdravia a pohody človeka alebo zvierat.

Projekt pokusu podľa § 7 ods. 2 písm. h) tohto nariadenia priložiť v prílohe žiadosti (uviesť počet strán):

* Vyznačiť jeden alebo viac bodov.

Druh, plemeno, kategória alebo chovná línia pokusných zvierat	Plánovaný počet
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Spôsob nadobudnutia pokusných zvierat**			
a) vlastný odchov		číslo schválenia	
b) zo schváleného zariadenia		číslo schválenia	
c) od inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby		Meno alebo názov, adresa a dátum narodenia alebo IČO	

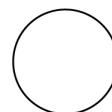
Systém umiestnenia pokusných zvierat*		Spôsob označenia pokusných zvierat*	
a) otvorený		a) skupinové (záznamové karty, ...)	
b) bariérový		b) individuálne (záznamové karty, ...)	
c) izolátorový		c) individuálne nezameniteľné	

Spôsob znecitlivenia**			
Celkové	áno	Účinná látka/kombinácia anestetika	nie
Lokálne	áno	Účinná látka/kombinácia anestetika	nie
Iné	áno	Opísať	nie
Žiadne	Odôvodnenie		

Dátum predpokladaného začiatku pokusu	dňa	
Predpokladaná dĺžka trvania pokusu	od	do
Vyjadrenie etickej komisie*	súhlas	nesúhlas

V dňa

.....
(meno, priezvisko a podpis žiadateľa)



odtlačok pečiatky pokusného zariadenia

** Vyznačiť jeden alebo viac bodov a vyznačený bod doplniť požadovaným údajom.