В комиссию по Биоэтике

ФКУЗ Ростовский-на-Дону

противочумный институт

Роспотребнадзора

 от ответственного исполнителя эксперимента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название эксперимента)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. отв. исполнителя)*

ЗАЯВКА

Прошу дать заключение о соответствии планируемого мной эксперимента на животных по теме НИР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», принципам и нормам биоэтики.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность, уч. степень, лаборатория, отдел Ф.И.О.)*

планирую проведение экспериментального исследования на животных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вид животного)*

 *(сроки проведения эксперимента)*

Мной приняты все меры для того, чтобы процедура эксперимента, изложенная в прилагаемой программе, не была мучительна для подопытных животных.

Я и сотрудники, участвующие в эксперименте, имеем опыт проведения подобных исследований, знаем правила биоэтики обращения с подопытными животными и обязуемся эти правила выполнять.

Приложение:

Основные сведения по проведению эксперимента

Ответственный за проведение эксперимента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

Зав. лабораторией (нач. отдела): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основные сведения по проведению эксперимента**

|  |  |
| --- | --- |
| Название эксперимента,категория | □фундаментальное□диагностическое□учебное□другое (необходимо уточнить): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В рамках какой НИР, № | НИР №  |
| Цель, задачи эксперимента.Проводились ли в мире подобные эксперименты? Обосновать необходимость эксперимента |   |
| Дата начала/окончания эксперимента |  |
| Руководитель эксперимента |  |
| Подразделение |  |
| Тип заявки | * подается впервые;
* продление одобренной ранее (№ предыдущей заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* дополнение к одобренной ранее (№ предыдущей заявки \_\_\_\_\_\_\_,

указать изменения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Перечень лиц, задействованных в эксперименте, № приказа о допуске к работе с животными  |  |
| Животные, используемые в эксперименте |  |
| Обоснование необходимости использования указанного вида животных и их количества |  |
| Схема эксперимента |   |
| Судьба животных после эксперимента | Выбор или отказ от анестезии/анальгезии, обосноватьЭвтаназия (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, метод эвтаназии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Меры для защиты персонала и окружающей среды |  |
| Дата подачи заявки, подпись руководителя эксперимента |  |

Заключение членов Комиссии по биоэтике по рассмотрению заявки:

Дата заседания:

Номер протокола заседания: