**ЕТИЧКА КОМИСИЈА ЗА ЗАШТИТУ ДОБРОБИТИ ОГЛЕДНИХ ЖИВОТИЊА**

**НАУЧНИ ИНСТИТУТ ЗА ВЕТЕРИНАРСТВО СРБИЈЕ (НИВС)**

**ЗАХТЕВ ЗА ДАВАЊЕ МИШЉЕЊА О ЕТИЧНОСТИ ОГЛЕДА**

|  |
| --- |
| **1. Назив огледа** |
| На српском језику: На енглеском језику (ако је потребно):  |
| **2. Наведите врсту истраживања означавањем одговарајућег поља** |
| □ докторска дисертација □ студентски рад □ остало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ истраживачки рад □ специјалистички рад  |
| **3. Врста огледа** |
| □ 1. Посматрање (без физичког контакта)□ 2. Животиње угинуле природним путем □ 3. Животиње заклане у кланици (редовно клање)□ 4. Животињe које су еутаназиране у складу са Законом о добробити животиња□ 5. Животињe (дивљач) које су одстрељене у санитарном одстрелу или редовном лову□ 6. Узорковање фецеса и скупљање отпале длаке/перја □ 7. Биолошки материјал прибављен током дијагностичких процедура и хируршких интервенција  (телесне течности, јајници, семеници, тумори и сл.)□ 8. Остало (навести) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Подаци о истраживачу** |
| Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Радно место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Подаци о ментору/руководиоцу истраживања** |
|  Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6. Планирани почетак и завршетак истраживања** |
|  Почетак: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Завршетак: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. Подаци о животињама које се користе** |
| Врста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Просечна старост: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8. Место и установа на којем ће бити спроведено истраживање** |
|  |
| **9. Кратак опис истраживања** |
|  |
| **10. Начин нешкодљивог уклањања лешева, ткива, органа и фармацеутског отпада након завршетка огледа** |
|  |

**Напомена:** Упознат/а сам са свим одредбама Закона о добробити животиња које се односе на огледе на животињaма. Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су власници животиња сагласни да се добијени подаци могу објављивати у научно-истраживачке сврхе.

Место и датум: Ментор/руководилац истраживања

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