Sprawozdanie z wykorzystania zwierząt w miesiącu: …………………………………………….

Zakład/ Pracownia IMDiK PAN…………………………………………….

Nr Uchwały LKE: : ……………………………………..

Osoba odpowiedzialna za planowanie doświadczenia: …………………………………

Osoby, które mogą pracować w ramach tego pozwolenia: ……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gatunek | Szczep/  stado | Liczba zwierząt (w tym oseski) | Z  IMDiK PAN | Spoza  IMDiK | Data pobrania  /sprowadzenia zwierzęcia | Data uśmiercenia  /padnięcia zwierzęcia | Liczba pozostałych zwierząt w doświadczeniu chronicznym | Ponowne wykorzystanie zwierząt (T/N) | Liczba pozostałych zwierząt w ramach pozwolenia | Dotkliwość procedury nadana w uchwale LKE | Rzeczywista stwierdzona dotkliwość | Uzasadnienie zmiany  dotkliwości | Nazwisko i numer wyznaczenia osoby pobierającej zwierzę |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |