Forma 5A

Onurğalı heyvan

Bu forma məktəbdə, evdə və ya sahə şəraitində onurğalı heyvanlarla aparılan bütün tədqiqatlar üçün tələb olunur. Təcrübələrə başlamazdan əvvəl Elmi Ekspertiza Komitəsinin (SRC) təsdiqi alınmalıdır.

Lider şagirdin SAA: _____

2-ci şagirdin SAA: _____

Layihənin adı: _____

_____

Tədqiqatçı tərəfindən yerinə yetirilməlidir:

1. Təcrübə aparılan heyvanların ümumi adı (və ya növü) və sayı.

2. Təcrübənin aparılması üçün yaşayış, əkinçilik yeri tam təsvir olunmalıdır. Həmçinin qəfəs/tövlə, hər bir qəfəsə/tövləyə düşən heyvanların sayı, yaşaması, yeminin növü, eləcə də suyu qeyd edilməklə həmin heyvanlar üzərində neçə dəfə eksperiment aparılması göstərilməlidir və s. Lazım gələrsə, əlavə səhifədə göstərmək olar.

3. Təcrübədən sonra heyvanlarla nə baş verəcəyi göstərilməlidir.

4. Lazım olduğu halda yabanı təbiət lisenziyasını və ya təsdiq formalarını əlavə edin.

5. Onurğalı heyvan haqqında qaydalar tələb edir ki, əgər hər hansı bir səbəbdən onların ölümü, xəstəliyi və ya gözlənilmədən çəki itkisi baş verərsə, bu zaman həmin vəziyyətin müşahidəsi ixtisaslı mütəxəssis tərəfindən məktub şəklində sənədləşdirilməlidir. Sənədləşdirmədən sonra həmin məktub Elmi Ekspertiza Komitəsinə (EEK) təqdim olunan formaya əlavə edilməlidir.

Təcrübədən əvvəl Elmi Ekspertiza Komitəsi tərəfindən doldurulmalıdır.

Təcrübənin aparılması üçün kənd təsərrüfatı, heyvanların davranışı və yeminə dair biliklərin olmasına aşağıdakı nəzarət səviyyəsi tələb olunur:

☐	Təyin olunmuş nəzarətçi (təhkim olunan şəxs tərəfindən imza ilə təsdiq olunuır).
☐	Baytar və ya Elmi rəhbər (təhkim olunan şəxslər tərəfindən imza ilə təsdiq olunuır).
☐	Baytar, Elmi rəhbər və Mütəxəssis Alim (bu şəxslər tərəfindən Forma 2B tərtib edilir və imza ilə təsdiq olunuır).

EEK – bu tədiqatla bağlı təcrübənin aparılmasını məqsədəuyğun hesab edir.

Qəbul etməzdən əvvəl EEK-nın imzası:

EEK sədrinin çap olunmuş adı:	İmza:	Qəbul olunmuş tarixi: (təcrübədən əvvəlki tarix)

Baytar tərəfindən yerinə yetirilməlidir:

☐	Təcrübəyə başlamazdan əvvəl mən şagird ilə birlikdə onun layihəsini gözdən keçirmişəm.
☐	Mən reseptlə təyin olunmuş dərmanların dozasını və heyvanın yeminə əlavələrin istifadəsinə razılıq vermişəm.
☐	Xəstəlik və ya Fövqaladə hallar baş versə, mən baytarlıq tibbi xidməti və heyvana qayğı göstərəcəyəm.

Adı (çap hərfləri ilə)	E-mail/tel.
İmza	Qəbul etmə tarixi

Elmi rəhbər və ya Mütəxəssis Alim tərəfindən doldurulmalıdır:

☐	Təcrübəyə başlamazdan əvvəl mən şagird ilə birlikdə onun layihəsini araşdırmışam, təcrübə zamanı heyvanlara qulluq və onlarla davranışa görə məhsuliyyəti öz üzərimə götürürəm.
☐	Mən təcrübəyə bilavasitə nəzarət edəcəyəm.

Adı (çap hərfləri ilə)	E-mail/tel.
İmza	Qəbul etmə tarixi