Forma 6A

Potensial təhlükəli bio-agentlərin istifadəsində riskin qiymətləndirilməsi

Mikroorqanizmlər, DNK, təzə, donmuş toxuma, qan, qanın komponentləri və bədənin mayesi daxil edilən tədqiqatlarda tələb olunur.

Eksperimenti keçirmək üçün EEK-nın razılığı tələb olunur.

Lider şagirdin SAA:

İkinci şagirdin SAA: _____

Layihənin adı: _____

Şagird(lər)lə əməkdaşlıq çərçivəsində Mütəxəssis Alim və ya Elmi rəhbər tərəfindən doldurulmalıdır. (Bütün suallar önəmlidir və cavablandırılmalıdır; yeni səhifələr əlavə oluna bilər.)

1. Bölmə - Layihənin qiymətləndirilməsi

1. Bu eksperimentdə istifadə etmək üçün potensial təhlükəli bio-agentləri müəyyən edin. Hər bir mikroorqanizmin mənbəyini, miqdarını, bio-təhlükəsizlik səviyyəsində risk qrupunu göstərin.
2. Bio-saxlanma səviyyəsini göstərməklə eksperimentin aparıldığı yeri təsvir edin.
3. Riski minimuma endirmək üçün görüləcək tədbirləri göstərin (fərdi mühafizə avadanlıqları, qoruyucu başlıq növü və s.).
4. Aparılan eksperimentdə riskin qiymətləndirilməsində bu layihə üçün daha hansı bio-təhlükəsizlik səviyyəsini tövsiyə edirsiniz?
5. Bütün süni materialların və digər potensial təhlükəli bio-agentlərin məhv edilmə metodunu göstərin.

2. Bölmə - Təlim

1. Bu layihə müddətində şagirdə hansı təlim keçiləcək?
2. Şagirdin araşdıracağı sahə üzrə təyin olunmuş Elmi rəhbərin təcrübəsini, keçdiyi təlimi göstərin (əgər uyğundursa).
3. **Bölmə**: BÜTÜN Hüceyrə Xətləri, MİKROORQANİZMLƏR VƏ TOXUMALAR ÜÇÜN – **Mütəxəssis Alim və ya Elmi rəhbər tərəfindən - aşağıdakı müvafiq qutu(lar)ı işarələyin:**

- Bu layihədə mikroorqanizm, hüceyrə xətləri, toxumalar üzərindəki təcrübələr Tədqiqat institunda DEYİL, (ikisindən birini işarələyin) ☐ BSL-1 və ya ☐ BSL-2 laboratoriyalarında həyata keçiriləcək (BSL-2 üçün yoxlama siyahısının surətini əlavə edin). [Bu tədqiqat yerli EEK tərəfindən nəzərdən keçirilmiş və prosedurlar eksperimentdən əvvəl təsdiq edilmişdir.]
- Bu layihədə mikroorqanizm, hüceyrə xətləri, toxumalar üzərindəki təcrübələr Tədqiqat institutunda həyata keçiriləcək. Eksperimentlərdən öncə müvafiq müəssisələrin idarə

heyəti tərəfindən nəzərdən keçirilərək təsdiq olunmuşdur. Tələb olunan müəssisə formaları əlavə olunur.

EEK-nın təsdiq tarixi _____

- Bu layihədə mikroorqanizm, hüceyrə xətləri, toxumalar üzərindəki təcrübələr Tədqiqat institutunda həyata keçiriləcək və bu növ araşdırma üçün təsdiqə ehtiyac yoxdur. EEK Tədqiqat planını nəzərdən keçirib təsdiqləmişdir və verilən cavabların düzgünlüyünü təsdiq edir.

Sertifikasiya - **Mütəxəssis Alim və ya Elmi rəhbər tərəfindən imzalanır.**

- Mütəxəssis alim və ya Elmi rəhbər eksperimentdən öncə yuxarıda göstərilən layihənin araşdırma planını diqqətlə nəzərdən keçirmişdir və yuxarıda qeyd edilən məlumatların düzgünlüyünü təsdiqləyir. Bu tədqiqat (ikisindən birini işarələyin) ☐ BSL-1 və ya ☐ BSL-2 tədqiqatı kimi təsdiq olunub və müvafiq labaratoriyada həyata keçiriləcək.

Mütəxəssis alim/Elmi rəhbərin adı (çap hərflərlə) _____

İmza _____

Rəy verdiyi tarix_____

(ay/gün/il)

4. **Bölmə: Sertifikasiya - Yerli və ya rəsmi olaraq uyğun EEK tərəfindən doldurulmalıdır.**

EEK bu layihənin tədqiqat planını və dəstəkləyici sənədləri görmüşdür və təqdim olunan məlumatların düzgünlüyünü təsdiq edir.

EEK-nin rəhbərinin adı (çap hərflərlə) _____

İmza _____

Təsdiq tarixi _____
(ay/gün/il)