Forma 6B

İnsan və Onurğalı Heyvanların Toxumasına dair Forma

*Yeni/dondurulmuş toxuma (həmçinin birincili hüceyrə xətləri, insan və digər məməlilərin kök hüceyrə xətləri və hüceyrə kulturaları)**, qan, qan məhsulları və bədən mayelərindən istifadə edilən tədqiqatların aparılması zamanı tələb olunur. Tədqiqat canlı orqanizmlər üzərində aparıldıqda insan və heyvanlar üzrə müvafiq formaların doldurulmasından əmin olun. Yuxarıda qeyd olunan toxumalardan istifadə etməklə həyata keçirilən bütün layihələr üzrə Forma 6A doldurulmalıdır.***

Lider şagirdin SAA: _____

2-ci şagirdin SAA: _____

Layihənin adı: _____

Şagird tədqiqatçı(lar) tərəfindən doldurulmalıdır:

1. Bu tədqiqatda hansı onurğalı heyvan toxumasından istifadə ediləcəkdir? Müvafiq bəndləri seçin.
   - ☐ Yeni və ya dondurulmuş toxuma nümunəsi
   - ☐ Yeni orqan və ya digər bədən üzvü
   - ☐ Qan
   - ☐ Bədən mayeləri
   - ☐ Birincili hüceyrə/hüceyrə kulturaları
   - ☐ İnsan və ya digər məməlinin kök hüceyrə xətləri
   - ☐ Digər
2. Yuxarıda göstərilən toxuma(lar) haradan əldə olunacaq? Kök hüceyrə xəttindən istifadə edilərsə, mənbə və kataloq nömrəsi qeyd edilməlidir.

3. Toxuma tədqiqat müəssisəsində onurğalı heyvandan əldə edildikdə, tədqiqatın aparıldığı müəssisənin adı, tədqiqatın adı, Heyvanlara Qayğı və Onlardan İstifadə üzrə İnstitusional Komitənin (IEEK) şəhadətnaməsinin təsdiq nömrəsi və tarixi göstərilməklə müvafiq qurumun şəhadətnaməsinin bir nüsxəsi əlavə edilməlidir.

Mütəxəssis alim və ya Elmi rəhbər tərəfindən doldurulmalıdır:

☐ **Təsdiq edirəm ki, şagird yalnız mən və laboratoriyanın ixtisaslı işçi heyəti tərəfindən ona təqdim edilmiş orqanlar, toxumalar, hüceyrə kulturaları və hüceyrələr ilə işləyəcəkdir və əgər onurğalı heyvanlar evtanaziya edilibsə, bu, şagirdin tədqiqatı üçün deyil, başqa məqsəd üçün edilmişdir.**

VƏ/VƏ YA

☐ **Təsdiq edirəm ki, bu layihədə qan, qan məhsulları, toxuma və bədən mayeləri Əmək Təhlükəsizliyi və Sağlamlıq haqqında Qanunun, Federal Qanunvericilik 29, Bölmə Z, 1910.1030- Hemokontakt Patogenlər maddəsində nəzərdə tutulmuş qaydalara əsasən istifadə ediləcəkdir.**

Adı	**imza**	**təsdiq tarixi**

(çap hərfləri ilə)	(təcrübədən əvvəl olmalıdır/ ay/gün/il)
Vəzifəsi	**telefon/elektron poçt ünvanı**
Müəssisə	