**Rejestr zwierząt doświadczalnych wykorzystywanych w doświadczeniach prowadzonych przez pracowników WHiBZ UR Kraków**

**w ośrodkach Wydziału lub innych ośrodkach poza Wydziałem**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres ośrodka:** |
| **Gatunek:** | **osoba odpowiedzialna za doświadczenie:** |
| Pochodzenie zwierząt | szt | Data urodzenia /nabycia  | **Hodowca, dostawca** | **Doświadczenie** |
| Nr w rejestrze | Nazwa | Adres | **Cele (wpisać symbol z pkt. 13 instrukcji do załącznika nr 7 np. [PB11] (badania podstawowe ….)** | **nr uchwały LKE** | **dotkliwość [SV1] terminalna,[SV2] łagodna, [SV3] umiarkowana, [SV4] dotkliwa)** |
| Hodowlane |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nabyte |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tytuł doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | data | uśmierconych w celu pobierania tkanek | wykorzystywanych w procedurach | niewykorzystanych w procedurach | padłych | uśmierconych po zakończeniu procedury | przywróconych do właściwego miejsca chowu lub hodowli | oddanych do adopcji po zakończeniu procedury  |
| **szt.** | **szt.** | **szt.** | **szt.** | **przyczyna** | **szt.** | **szt.** | **szt.** | **adres adopcji** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **suma** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |