لوگوی دانشگاه

بسمه تعالی

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی .....

شماره:

تاریخ:

پیوست:

((فرم درخواست استفاده از امکانات مرکز تکثیر، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی.....))

نام و نام خانوادگی متقاضی:		
نام و نام خانوادگی مجری مسئول اخلاقی طرح پژوهشی/پایان‌نامه:		
شماره مصوبه اخلاق طرح پژوهشی/پایان‌نامه:		
گروه:	دانشکده:	
گونه حیوان:	سویه حیوان:	تعداد کل:
تلفن در دسترس برای مواقع اضطراری در ساعات مختلف شبانه‌روز:		

بدینوسیله درخواست می‌شود مجوز استفاده از امکانات مرکز نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی توسط متقاضی و مجری مسئول اخلاقی طرح پژوهشی/پایان‌نامه با اطلاعات فوق -که در این متن از ایشان به عنوان «افراد مجاز» نام برده می‌شود- از تاریخ ..... تا تاریخ ..... صادر گردد. افراد مجاز کلیه موارد زیر را تأیید می‌نمایند:

۱) ملاک کلیه عملکردهای افراد مجاز در مرکز بر مبنای «راهنمای مراقبت و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در امور علمی در جمهوری اسلامی ایران» است که از طریق تارنمای رسمی کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی قابل دسترس می‌باشد.

۲) مجوز حاضر صرفاً جهت تردد و استفاده افراد مجاز بوده و آوردن هرگونه همراه به مرکز بدون مجوز و هماهنگی مسئول مرکز ممنوع است.

۳) با دریافت این مجوز، افراد مجاز تأیید می‌نمایند که نسبت به حساسیت‌های امنیت زیستی و ایمنی زیستی مرکز نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی آگاهی کامل دارند. همچنین آگاهی کامل دارند که عدم توجه به حساسیت‌های فوق می‌تواند منجر به اشاعه بیماری‌های خطرناک در جامعه انسانی شده یا موجب آسیب‌های جبران‌ناپذیر به طرح‌های پژوهشی و پایان‌نامه‌های موجود در مرکز شود.

۴) افراد مجاز موظف می باشند نسبت به رعایت بهداشت در محوطه کار خود اهتمام لازم را بعمل آورد.

۵) پوشیدن وسایل حفاظت فردی در محل‌هایی که ممکن است حیوانات حضور داشته باشند، بدون هیچگونه استثناء برای تمامی افراد الزامی می باشد. نوع وسایل حفاظت فردی مورد نیاز (نظیر روپوش آزمایشگاه، ماسک، روکش کفش و نظایر آنها) به تناسب ABSL (Animal Facility Biosafety Level) محل کار با حیوانات و حسب «راهنمای ایمنی زیستی مراکز حیوانات آزمایشگاهی» مندرج در سامانه کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش تعیین می‌شود.

۶) افراد مجاز موظف می باشند حداقل هر هفته دو بار در روزهای شنبه و چهارشنبه قبل از ساعت ۱۲ ظهر نسبت به نظافت قفس و محل نگهداری حیوانات اقدام نماید و تاریخ آخرین نظافت را در چک لیست موجود در اتاق حیوانات ثبت نماید. در خصوص حیوانات دارای شرایط خاص (مثلاً دیابت) لازم است روند تعویض بستر متناسب با شرایط حیوان تغییر یابد. در این رابطه می‌باید مطابق رفرنس معتبر یا راهنمایی مسئول مرکز اقدام لازم صورت گیرد. به طور کلی باید تعداد دفعات تعویض به نحوی باشد که بستر حیوانات خیس یا واجد آلودگی مدفوعی واضح نباشد.

آدرس: .....

کد پستی: ..... **تلفن:** ..... **فاکس:** ..... **سایت اینترنتی:** .....

۷) کلیه قفسهایی که در اختیار افراد مجاز قرار می گیرد، می‌باید دارای برچسب حاوی حداقل اطلاعات لازم، مطابق الگوی ارائه شده به پیوست فرم حاضر باشد.

۸) افراد مجاز موظف می باشند کلیه وسایل و امکاناتی را که در اختیار ایشان قرار گرفته صحیح و سالم نگهداری نموده و در پایان کار، صرفاً به مسئول مرکز بازگشت دهند.

۹) افراد مجاز تأیید می‌نمایند که پیش از تکمیل فرم حاضر، توسط مسئول مرکز یا نماینده مجاز ایشان، مرکز را بازدید کرده و با قسمتهای مختلف مرکز و اصول اخلاقی، ایمنی و امنیتی کار در مرکز آشنایی کافی پیدا کرده‌اند.

۱۰) افراد مجاز، یک رونوشت از فرم پروپوزال مصوب کمیته اخلاق در رابطه با طرح پژوهشی/پایان‌نامه مورد نظر برای اجرا در مرکز را در اختیار مسئول مرکز قرار داده‌اند.

۱۱) افراد مجاز تعهد می نمایند که اضافه بر موارد فوق، کلیه قوانین و مقررات اخلاقی کار با حیوانات و قوانین مرکز را رعایت نمایند. در صورت عدم رعایت این موارد، برای بار نخست تذکر شفاهی به افراد داده شده و در صورت تکرار، تذکر کتبی با درج در ذیل مجوز حاضر صورت می‌گیرد. در صورت تکرار برای بار سوم، به دلیل حفاظت از حیوانات مرکز، حفظ امنیت زیستی و ایمنی زیستی، و به منظور جلوگیری از آسیب به سایر پایان‌نامه‌ها و طرح‌های پژوهشی موجود در محل، مسئول مرکز بنا بر دستورالعمل‌های کمیته‌های اخلاق موظف است موضوع را به عنوان «عدم انطباق با مصوبه کمیته اخلاق» به کمیته اخلاق تصویب کننده طرح گزارش کرده و تا زمان تصمیم‌گیری کمیته، از ادامه فعالیت طرح مذکور و افراد مرتبط با آن در مرکز جلوگیری بعمل آورد. در صورت تخطی مسئول مرکز در اجرای صحیح بند حاضر، مسئولیت عواقب ناشی از آن به عهده مسئول مرکز خواهد بود.

کلیه موارد فوق مطالعه گردید و مورد قبول می باشد./.

نام و نام خانوادگی متقاضی: امضاء: تاریخ:	نام و نام خانوادگی مجری مسئول اخلاقی طرح پژوهشی/پایان‌نامه: امضاء: تاریخ:
نام و نام خانوادگی مسئول مرکز: امضاء: تاریخ:	توضیحات:

موارد تذکر کتبی:

-
-
-
-
-

آدرس: .....

کد پستی: ..... **تلفن:** ..... **فاکس:** ..... **سایت اینترنتی:** .....