Projektplan - Forsøg

Dette skema bedes udfyldt før et nyt forsøg igangsættes.   
Skemaet skal afleveres elektronisk til Dyrepasser Lene Holm på [lhh@fi.au.dk](mailto:lhh@fi.au.dk) eller i stalden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektnummer: | Dato: | Dyrlægens navn: |
| (Udfyldes af staldens personale) | (Udfyldes af staldens personale) | (Udfyldes af staldens personale) |

**Teststoffer og øvrige kemikalier**

|  |  |
| --- | --- |
| Stofnavn(e):  (Anfør samtlige teststoffer) |  |

**Dyreforsøgstilladelsens indehaver:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tilladelsens sagsnummer: |  | Tilladelsens udløbsdato: |  |
| Navn: |  | | |
| Adresse/Institut: |  | | |
|  | | |
|  | | |
| Telefon: |  | | |
| E-mail: |  | | |

**Kontaktoplysninger i Stalden:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktdyretekniker:\* |  |
| Staldafsnit: |  |
| Dyreart: |  |
| Antal dyr: |  |
|  |  |
|  |  |

**Ansvarlig for forsøget/kontaktperson:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: |  | | | |
| Adresse/Institut: |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Telefon: |  | | Mobiltelefon |  |
| E-mail: |  | | | |
| Bestået forsøgsdyrskursus på (sæt kryds): | B niveau |  | | |
| C niveau |  | | |

**Andre deltagere i forsøgene/medhjælpere:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn | Telefonnummer | Bestået forsøgsdyrskursus (sæt kryds) | |
| B niveau | C niveau |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anvendelse af genmodificerede dyr:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sagsnummer på tilladelsen fra Dyreforsøgstilsynet: |  |
| Nummer og dato på ”tilladelse til genteknologisk forskningsprojekt” fra Arbejdstilsynet: |  |

**Forsøgsplan:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kort beskrivelse af forsøget inklusiv tidsplan.  Såfremt tidsplanen ikke kendes endnu, anføres at stalden vil modtage en tidsplan på et senere tidspunkt. | |
|  | |
| Starttidspunkt for forsøg (uge/år) |  |
| Forventet sluttidspunkt (uge/år) |  |
| Forventede kliniske symptomer hos dyrene  Hvis kliniske symptomer opstår - hvordan ønskes disse afhjulpet? (aflivning, analgesi, væsketerapi mv.) | |
|  | |
| Hvad skal stalden gøre ved aflivede og selvdøde dyr når du ikke selv er tilstede?  Opbevaring (køl/frys), obduktion, udtagning af organer, kontaktperson | |
|  | |
| Anæstesi og Analgesi  Angivelse af anæstesi (præparat) og analgesi (præparat). For analgesi angives, hvor længe behandlingen skal vare.  Som udgangspunkt er du selv ansvarlig for indgivelsen, men kan aftale, at afsnittets dyrepassere behandler dyrene inden for normal arbejdstid. I tidsrummet 14.30-07 er du selv ansvarlig for nødvendig behandling. | |
|  | |