**נספח ג': טופס הדרכה והסמכת חוקר חדש**

**חלק I – פרטים אישיים** (ימולא ע"י החוקר / הסטודנט / מתמחה)

טבלה מספר 1: פרטים אישיים

|  |  |
| --- | --- |
| שם משפחה: | שם פרטי: |
| מספר הזהות: | טלפון נייד: |
| כתובת מייל: | |
| שם המעבדה: | |
| שם חוקר ראשי: | |
| טלפון מעבדה: | |
| שם המחקר ומהותו: | |

**חלק II– אישור הסמכה וקריאת נהלים**

על פי חוק צער בעלי חיים – ניסויים בבעלי חיים תשנ"ד 1994, חייב כל אדם העוסק בניסויים בבעלי חיים לעבור הכשרה מתאימה ולקבל על כך היתר בכתב (תעודה). "הטכניון" הינו מוסד מאושר לביצוע ניסויים בבעלי חיים והקורס הניתן מוכר על ידי המועצה לניסויים בבעלי חיים. יודגש כי ללא ההכשרה המתאימה וללא התעודה הנ"ל לא יוכל חוקר להשתתף בניסוי בבעלי חיים כחוקר ראשי או משני. על כן, כל חוקר המעוניין/ת להשתתף בניסויים בבע"ח חייב/ת להתמצא בנושאים אלה:

מבוא לניסויים בבעלי חיים, אתיקה, צער בעלי חיים ורווחת בע"ח, שיטות למזעור כאב וסבל, ושיטות תכנון מחקר ושיטות סטטיסטיות לצמצום מספר בע"ח המשתתפים במחקר.

* קראתי את חוק צער בעלי חיים ואני מודע שהממד האתי המנחה בעריכת מחקר בבעלי חיים הנו החלפה עידון וצמצום ( (3R’s –Replacement Reduction Refinementוכי האחריות לבעלי החיים שעליהם אבקש לערוך ניסויים הינה שלי.

|  |  |
| --- | --- |
| **נהלי עבודה ביחידת המכרסמים**   * ידוע לי כי סגירת כלובי החיות בסיום הניסוי היא באחריות המעבדה. הכלובים יסגרו במערכת הSAP- רק לאחר שיוצאו מתוך התיבה הייעודית חתומים עם הפרטים – סיום ניסוי, שם החוקר ותאריך. * קראתי את הנוהל:   SOP-032-Rodent, Rabbit & Guinea pig Unit Standard Operating Procedures  הנני מתחייב לפעול לפי נוהל זה ולמלא אחר ההנחיות המתוארות בנוהל זה.  **אישור הסמכה לעבודה עם בעלי –חיים: (יש לסמן √ במשבצת המתאימה)**   * ברשותי אישור הסמכה לעבודה עם בעלי חיים, מספרו:   יש לצרף עותק של האישור ופרטים כולל תאריכים, גורם מאשר וסילבוס הקורס.   * אין ברשותי אישור הסמכה לעבודה עם בעלי חיים, הנני מתחייב לעבור את קורס ההסמכה לעבודה עם בעלי חיים בפרק זמן שלא יעלה על שישה חודשים מיום חתימתי על טופס זה.   יש לצרף מכתב מהחוקר הראשי שבו הוא מתחייב שכל פרוצדורה ניסויית בבעלי חיים תתבצע תחת פיקוחו והנחייתו.  חתימה: תאריך: |  |
|  |  |

**חלק III – פעולות שנדרש לבצע במכרסמים במסגרת המחקר** (ימולא ע"י הווטרינר)

* סמן √ במקומות בהם בוצעה הדרכה בנושא, במידה ולא נדרשת הדרכה בנושא ציין לא נדרש בעמודת הערות

טבלה מספר 2: רשימת פעולות נדרשות

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תיאור הפעולה הנדרשת | | ביצוע הדרכה | הערות |
| התנהלות ביחידת SPF  (נהלי עבודה ביחידת המכרסמים SOP-032) | |  |  |
| תפיסה ואחיזה נכונה | |  |  |
| סוגי הזרקות | SC (subcutaneous) |  |  |
| IP (Intraperitoneal) |  |  |
| IV (intravenous) |  |  |
| IM (intramuscular) |  |  |
| הרדמה | בהזרקה |  |  |
| גז (Isoflurane) |  |  |
| המתה | דיסלוקציה |  |  |
| גז CO2)) |  |  |

**חלק IV– הדרכות נדרשות לביצוע המחקר** (ימולא ע"י הווטרינר)

טבלה מספר 3: רשימת נושאי הדרכה

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| נושא הדרכה | תאריך | אישור | חתימה |
| דיון בנושא התפקיד במחקר בו ישתתף (רמת מיומנות, קושי, הכשרה, מנחה וכו') |  |  |  |
| קביעת מועד לצפייה במיומנות ביצוע פרוצדורת המחקר |  |  |  |
| הערות: | | | |
|  | | | |

**חלק V – אישור הדרכה** (ימולא ע"י הווטרינר המדריך לאחר מתן ההדרכה)

|  |  |
| --- | --- |
| שם הווטרינר: |  |
| חתימה: תאריך: |  |