| **Försöksdjursnämnden** | 20ÅÅ-MM-DD |
| --- | --- |

# Ansökan om ändring av etiskt tillstånd

Ifylld och underskriven ansökan skickas tillsammans med 1) etiska ansökan och 2) godkännande av etiska ansökan till [forsoksdjurnamnden@slu.se](mailto:forsoksdjurnamnden@slu.se)

## Sökande (försöksledare på etiska tillståndet)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Adress | Institutionen för  Box |
| Postnummer, Ort |  |
| Epost |  |
| Telefon |  |

## Projekt

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Diarienummer på etiskt tillstånd |  |
| Regional djurförsöksetisk nämnd |  |
| Klassificering av svårighetsgrad enligt etiska tillståndet | Ringa  Måttlig  Avsevärd  Terminal  Terminal (organ) |

## Kortfattad beskrivning och motivering av ändringen

|  |
| --- |
|  |

## Djur

|  |  |
| --- | --- |
| Djurart och ras(stam) |  |
| Antal djur |  |
| Antal djur som omfattas av ändringen |  |

## Försökets tids- och genomförandeplan

|  |  |
| --- | --- |
| Försöket pågår | 20xx-xx-xx till 20xx-xx-xx |
| *Beskrivning av hur försökets uppläggning och genomförande påverkas* | |

## Vård och förvaring

|  |
| --- |
| *Påverkar ändringen av försöket djurens vård och förvaring omedelbart före, under och omedelbart efter försöket, eller vid vilken institution eller klinik förvaringen sker och var försöket skall utföras? Påverkas övervakning av djuren?* |

## Djurens situation och försökets slutpunkt - kortfattad motivering till varför ändringen av försöket inte påverkar djurens lidande negativt

|  |
| --- |
| *Beskrivning av den påverkan på djuren som förväntas, eventuella komplikationer, smärtupplevelser, beteendeförändringar m m.*  *Motivering för klassificering av försökets svårighetsgrad*  *Påverkas slut- eller avbrytningspunkt?* |

## Anestesi- och avlivningsmetoder

|  |
| --- |
| *Användning av narkosmedel, bedövningsmedel, smärtlindrande medel och lugnande medel skall anges liksom avlivningsmetod som skall användas* |

## Samråd

Har samråd med veterinären eller kvalificerad expert skett?

Ja

Nej

## Underskrifter

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande (försöksledare) | Ansvarig föreståndare |
|  |  |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Datum | Datum |