

Personenbogen	Aktenzeichen des Versuchsvorhabens	
<b>1. Name</b> Anrede (Frau / Herr) Titel (Dr. Prof.) Vorname Nachname (ggf. Geburtsname) Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
<b>2. Anschrift Dienstort</b> Name der Einrichtung Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Telefon E-Mail		
<b>3. Qualifikation</b>  <b>3.1 Ausbildung / Studium zum:</b>  <b>3.2 Abgeschlossene Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> Biologielaborant <input type="checkbox"/> sonstiger Berufsausbildung:  <b>3.3 Abgeschlossenes Hochschulstudium</b> <input type="checkbox"/> Medizin <input type="checkbox"/> Zahnmedizin <input type="checkbox"/> Veterinärmedizin <input type="checkbox"/> andere Naturwissenschaft  <b>3.4 Versuchstierkundlicher Kurs</b> <input type="checkbox"/> Funktion, Kategorie, Modul  <b>3.5 Ausnahmegenehmigung nach § 16 Abs. 1 Satz 5 TierSchVersV</b> <input type="checkbox"/> liegt vor, erteilt am:  <b>3.6 Dauer bisheriger tierexperimenteller Tätigkeit</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> unter drei Jahre <input type="checkbox"/> über drei Jahre	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei  <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei  <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei  <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei	
<b>4. Funktion im Tierversuch</b> <input type="checkbox"/> Versuchsleiter, stellvertretender Versuchsleiter <input type="checkbox"/> Versuchsplaner <input type="checkbox"/> selbständig tätiger Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Mitarbeiter unter Aufsicht einer qualifizierten Person		
<b>5. Tätigkeiten</b> <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Töten <input type="checkbox"/> Betäuben <input type="checkbox"/> nichtoperative Eingriffe <input type="checkbox"/> Operationen <input type="checkbox"/> Mitarbeit unter Aufsicht einer qualifizierten Person		
<b>6. Eingriffe an folgenden Tieren:</b>		