|  |
| --- |
| **Akkoord/approval IvD Utrecht:** Kies een item., Date |

# Aanpassingsformulier via de IvD Utrecht*Modification form through the IvD Utrecht*

Opsturen naar info@ivd-utrecht.nl o.v.v. ‘aanpassing dierproef’
*Mail to info@ivd-utrecht.nl citing ‘modification’*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CCD-nummer:** *CCD number:* | AVD | **Einddatum vergunning:***End date of licence:* | Date |  |
| **Datum:*****Date:*** | Date | **Volgnummer wijziging binnen project:***Serial number modification within project:* |  |
|  |
| **Betreft wijziging in/*concerns modification in:***  |
| [ ]  | **Werkprotocol-nummer:*****Work protocol number:*** |  | [ ]  | **Projectvoorstel***Project proposal* | [ ]  | **Bijlage beschrijving dierproeven***Appendix Description Animal Procedures* | Nr.: Fill in |
| **Titel werkprotocol:** *Title of work protocol:* |  | **Einddatum:***End date:* | Date |
|  |
| **BEKNOPTE puntsgewijze omschrijving voor mutatieoverzicht/*CONCISE* *pointed description for modification overview:*** |
|  |
| **Toelichting op en rechtvaardiging van de wijziging** /*Explanation and justification of the modification:*  |
|  |
| **Oorspronkelijk aantal dieren in werkprotocol:***Original number of animals in work protocol:* |  | Optioneel: aantal dieren na wijziging:*Optional: number of animals after modification:* |  |
| **Ongerief ingeschat in oorspronkelijk protocol:***Discomfort estimated in original protocol:* | Choose | Optioneel: ongerief ingeschat na wijziging*Optional: estimated discomfort after modification* | Choose |
|  |
| **Aanvrager van de wijziging:*****Applicant of the modification:*** |  | **Mail:** |  | **Tel:** |  |
| **Indien de aanvrager niet VO of VU is, naam en akkoord van VO of VU[[1]](#footnote-2):***If applicant is not PI or SD, name of and approval from PI or SD is required1:* | [ ]  | Naam/Name |

| **Vul onderstaande tabel in als je personen toevoegt. Voeg indien nodig meer regels toe.***Fill in the table below when you need to add extra personnel. Add more lines when needed.* |
| --- |
| **Voor- en Achternaam** | **Initialen** | **Mobiel nummer** | **E-mail** | **Bevoegdheid** | **Handelingen** |
| *First + Last name* | *Initials* | *Mobile phone* | *Email* | *Qualification* | *Procedures* |
|  |  |  |  | Choose |  |
|  |  |  |  | Choose |  |

### Invullen door de IvD Utrecht**Dit betreft:**/this concerns:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Alleen intern***Internal only* | [ ]  | **Melding CCD***Report to CCD* | [ ]  | **Beoordeling CCD***Assessment by CCD* |
| [ ]  | Vervangend WP gewenst *Replacement WP required*  | [ ]  | Betreft extra handeling onder terminale anesthesie*Concerns extra procedure under terminal anaesthesia* |
| [ ]  | Vervangende handelingenlijst gewenst*Replacement procedures list required* |  |  |
| **Voorwaarden:***Stipulations:* |  |

|  |
| --- |
| **Mutatieoverzicht** (wordt ingevuld door de IvD):*Modification overview (is filled in by the IvD):* |
|  |

1. **VO:** Verantwoordelijk onderzoeker voor wijziging in vergunning. **VU:** Verantwoordelijk uitvoerende voor wijziging in WP.

***PI:*** *Principal investigator for modification* ***licence. SD:*** *Study director for modification in work protocol.* [↑](#footnote-ref-2)