

**Veterinärämtesamt**

Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich  
 Telefon 043 259 41 41, Fax 043 259 41 40, kanzlei@veta.zh.ch, www.zh.ch/tierversuch  
 Ausgabedatum 31.01.2024



Kanton Zürich  
 Gesundheitsdirektion  
 1/2

## Fachpersonal für Tierversuche: Anerkennung von nicht anerkannten Weiterbildungsveranstaltungen mit Bezug zu Tierversuchen

Art. 190 Abs. 1 Bst. b Tierschutzverordnung vom 23. April 2008

**Titel der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Datum und Ort:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungstyp:**  Multithematisches Symposium, Fachkongress  Betriebsinterne Veranstaltung  Themenbezogene Schulung oder Praktikum (Kenntnisse zum Durchführen von Tierversuchen mit wenig verwendeten Tierarten, mit seltenen experimentellen Methoden oder neuen Techniken)

### Notwendige Unterlagen:

- Dieses vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular
- Kopie einer Musterteilnahmebestätigung (wenn es sich um eine Kursanerkennung auf Institutsebene handelt)
- Kopie der Teilnahmebestätigung im Einzelfall
- Kopie des Programms im Original

### Relevanzprüfung aller anzuerkennenden Vorträge:

Datum (Zeitpunkt)	Umfang (in Stunden, abzüglich Pausen)	Inhalt	Relevanzprüfung	
			Kategorie(n)	Kurze Erläuterung
( : - : )		<u>Titel gem. Programm:</u>  <u>Referent:</u>  <u>Abstract:</u>	<input type="checkbox"/> Tiermodell <input type="checkbox"/> 3R – Replace <input type="checkbox"/> 3R – Reduce <input type="checkbox"/> 3R – Refine <input type="checkbox"/> Tiermanagement/-haltung <input type="checkbox"/> Andere	

**Veterinärämtesamt**

Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich

Telefon 043 259 41 41, Fax 043 259 41 40, kanzlei@veta.zh.ch, www.zh.ch/tierversuch

Ausgabedatum 31.01.2024

Kanton Zürich  
Gesundheitsdirektion  
2/2

( : - : )	<u>Titel gem. Programm:</u> <u>Referent:</u> <u>Abstract:</u>	<input type="checkbox"/> Tiermodell <input type="checkbox"/> 3R – Replace <input type="checkbox"/> 3R – Reduce <input type="checkbox"/> 3R – Refine <input type="checkbox"/> Tiermanagement/-haltung <input type="checkbox"/> Andere
( : - : )	<u>Titel gem. Programm:</u> <u>Referent:</u> <u>Abstract:</u>	<input type="checkbox"/> Tiermodell <input type="checkbox"/> 3R – Replace <input type="checkbox"/> 3R – Reduce <input type="checkbox"/> 3R – Refine <input type="checkbox"/> Tiermanagement/-haltung <input type="checkbox"/> Andere
<b>Beantragte Anzahl Weiterbildungsstunden insgesamt</b>		

**Hinweise**

Als 1/2 Tag werden 3 Stunden resp. 4 Lektionen à 45 Minuten anerkannt.

Als 1 Tag werden 6 Stunden resp. 8 Lektionen à 45 Minuten anerkannt.

Weiterbildungsveranstaltungen von &lt;3 Stunden werden nicht anerkannt.

Poster Sessions werden nicht angerechnet.

**Antragsteller/in**

Name: \_\_\_\_\_

Institut/Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_