Miejscowość, dnia ……………………………………….

**Zlecenie na wykonanie badania mięsa na obecność włośni (DZIKI)**

**Dane właściciela próbki:**………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………  
(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

**Dane osoby dostarczającej próbkę:** ………………………………………………………………….……………………………………….…...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…  
(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

**Próbki pobrane od:** **Świnia: 🞏 dzik 🞏 świniodzik 🞏 inne:** …………………………………………..…………………………………………

**Dane Koła Łowieckiego, dane myśliwego**: ………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

**Nr obwodu**: ………………………………………………… **Data odstrzału:** ………………………………………………………………………………………

**Masa zwierzęcia:** …………………………… kg **Numer znacznika**: …………………………………..………………………………………………………

**Miejsce odstrzału (miejscowość i gmina):** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa powiatu właściwego dla miejsca odstrzału:** ………………………………………………………..……………………………………………….

**Data pobrania próbki:** …………………………………………………………………..……………………

**Miejsce pobrania:** ………………..………………...…………………………………………………....……

**Osoba pobierająca:** ….………………..……………...……………………………………………………….

**Część tuszy z której pobrano próbki:**

🞏 filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej 🞏 mięśnie przedramienia 🞏 mięśnie języka

🞏 mięśnie żuchwowe 🞏 mięśnie międzyżebrowe 🞏 inne – jakie: …………………..………..……

**Metoda pobrania:** 🞎 zgodna z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

**Sposób przekazania sprawozdania z badań:**

🞏 Odbiór osobisty

🞏 Elektronicznie – adres e-mail: ……………………………………………………………

🞏 Pocztą tradycyjną

Jednocześnie 🞏 wyrażam zgodę 🞏 nie wyrażam zgody na przekazywanie jednej z kopii Sprawozdania z Badań Właścicielowi próbki.

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających z §7 i §9 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania.

**Oświadczam, iż zostałem poinformowany i jestem w pełni świadomy, że mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym, dopiero po otrzymaniu zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.**

..……………………………………………………..

(podpis dostarczającego próbki)

Przyjęto próbkę do badania:

…………………………………………………….. .

(ULW)