**Aplikacja do badań genetycznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię konia |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| Numer mikrochipa |  | | | |
| Umaszczenie |  | | | |
| Czy włos został pobrany przez właściciela czy weterynarza? | Właściciel |  | Weterynarz |  |
| Włosy muszą być wyrwane z końskiej grzywy lub ogona. Upewnij się, że jest około 30 włosów. Cebulki włosów muszą być nienaruszone (to w nich przechowywane jest DNA). Jeśli próbka nie jest prawidłowa, laboratorium nie może jej przetestować. | | | | |

**Właściciel**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Kraj |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

**Testy genetyczne (zaznacz wszystkie, których to dotyczy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSSM1 | 200 złoty | |  |
| Zespół niedoboru odporności u źrebiąt (FIS) | 250 złoty | |  |
| Profil DNA  Potwierdzenie pochodzenia. Prosimy o dostarczenie jednego formularza na konia (źrebię, klacz i ogiera). | 200 złoty za konia | |  |
| Potwierdzenie pochodzenia rodziców | Imię źrebaka |  | |
| Imię ogiera |  | |
| Imię klaczy |  | |
| Test umaszczenia | Wyślij wiadomość e-mail na adres tinkerpsht@gmail.com, aby omówić, które testy są potrzebne | |  |

\*\*Zgłoszenia muszą być sporządzone na maszynie i przesłane cyfrowo, aby tekst był czytelny.

\*\*Właściciel konia oświadcza, że wszystkie informacje zawarte w zgłoszeniu są prawidłowe.

\*\*Zgłoszenia należy przesyłać na adres tinkerpsht@gmail.com.

\*\* Próbki włosów muszą być suche i zapieczętowane w plastikowym opakowaniu z wyraźnie napisanym imieniem konia i mikroczipem.

\*\* Próbki sierści wraz z formularzem należy przesłać na adres PSHT, Marczów 56, 59-610 Wleń.