V

Obrazac L/O-40.3

**Genotipizacija kopitara s MS biljezima – Obrazac za prijavu\*\***

## Ustanova kojoj se podnosi prijava: Hrvatska agencija za poljoprivredu i hranu

## Centar za sjemenarstvo i rasadničarstvo

## Odjel za biotehnološke analize, mikotoksine i rezidue pesticida

## Usorska 19, Brijest, Osijek

**1. (Ispunjava podnositelj)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Područni ured HAPIH** |  |
| **Tel. broj** |  |
| **Osoba za kontakt** |  |

**Podaci o uzorcima**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME KOPITARA, UELN**  | **Zahtijevana analiza (DNA profil / potvrda roditeljstva)** | **Datum uzimanja uzorka** | **Laboratorijska oznaka uzorka\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **\* ispunjava Odjel za biotehnološke analize, mikotoksine i rezidue pesticida**

**\*\*** **nakon analize uzorci se pohranjuju u banku gena domaćih životinja HAPIH**

**Datum prijave: Potpis odgovorne osobe:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. (Ispunjava Odjel)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum zaprimanja** |  |
| **Primio** |  |