**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Suwałkach**

**Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących dzika odstrzelonego w ramach polowania. Nr dokumentu …. / 20191**

|  |
| --- |
| **Część 1** |
| Numer obwodu łowieckiego, w którym odstrzelono dzika |  |
| Dane dotyczące obszaru geograficznego2 lub/i koordynaty GPS |   |
| Data odstrzału sanitarnego dzika: |  |
| Wiek dzika3 / płeć dzika/ przybliżona waga |  |
| Przybliżona waga bez patrochów4 |  |
| W przypadku zaobserwowania u dzika objawów przed odstrzałem –podać jakie 5 |  |
| Dane osoby, która odstrzeliła dzika: imię i nazwisko, nr koła łowieckiego/nadleśnictwo |  |
| Czytelny podpis osoby (imię i nazwisko), która odstrzeliła dzika  |  |
| Data wypełnienia dokumentu |  |
| Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej dokument |  |
| Przeznaczenie tuszy odstrzelonego dzika | użytek własny / utylizacja6 |
| **Część 2 (wypełnia PLW)** |
| Data otrzymania dokumentu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |
| Data przesłania próbek do laboratorium7 |  |
| Numer wyniku badania oraz wynik badania laboratoryjnego8 |  |
| Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |

1. Numer kolejny nadawany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii
2. Opis dotyczący miejsca odstrzelenia dzika. W punktach: odległość od miejscowości, granic państwa, punktów orientacyjnych.
3. Określenie wieku może być przybliżone w latach, chyba, że młodsza niż 1 rok wtedy w miesiącach.
4. Wypełnić w przypadku dorosłych samic (o wadze ponad 30 kg po wypatroszeniu)
5. Podać zachowanie się zwierzęcia np. brak płochliwości, zaleganie itp.
6. Niepotrzebne skreślić.
7. W przypadku wszystkich odstrzelonych dzików na obszarze : zagrożenia, objętym ograniczeniami albo ochronnym , oraz poza tymi obszarami w przypadku dzików, u których zaobserwowano objawy przed odstrzałem..
8. Uzupełnia PLW po otrzymaniu wyników z laboratorium.