**KUDUZ ANTİKOR TİTRE TESTİ DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değişiklik yapılacak Rapor Tarihi:** Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.  **Değişiklik yapılacak Rapor No :** | | |
|  | **Raporun Eski Hali** | **Değişecek Hali** |
| Hayvanın Türü  (Cat/Dog) |  |  |
| Sahibinin Adı, Soyadı  *Owners Name And Surname* |  |  |
| Hayvanın Adı  *The Name of the* Dog / Cat |  |  |
| Irkı / *Breeds* |  |  |
| Doğum Tarihi / *The Date of Birth* |  |  |
| Cinsiyeti / Sexuality |  |  |
| Renk / *Colour* |  |  |
| Çip Numarası / *Chip Number* |  |  |
| Son Kuduz Aşılama Tarihi /  *Last Vaccination Date* |  |  |
| Son kuduz Aşı Adı, Seri No, Skt /  *Vaccine Name, Serial Number, Expiration Date* |  |  |
| Serumun Alındığı Tarih /  *The Date of Sera Collected* |  |  |

**Açıklamalar:**

1. Kedi ve Köpeklerin Yurt Dışına Yolcu Beraberi ve Ticari Sevklerine İlişkin Uygulama Talimatı gereği İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğümüzce yapılan kontrollerde değişikliğin uygun görülmesi halinde form EBYS sistemi üzerinden Enstitü Müdürlüğümüze ulaştırıldığı takdirde işleme alınabilir. Hayvan sahiplerinin ya da Özel Veteriner Kliniklerinin Tarım ve Orman Bakanlığı İl/İlçe Müdürlüklerince onaylanmayan başvuruları tarafımızca işleme alınmaz.
2. Değişiklik istenen her bir hayvan için bir tablo elektronik ortamda doldurulmalıdır. El yazısı ile doldurulan formlar kabul edilmeyecektir.