

جهت درخواست برای دریافت مجوز سیلمی برای اسب می بایست هر سه بخش این فرم به صورت کامل و دقیق تکمیل شود:

صفحه ۱: درخواست مجوز سیلمی - می بایست توسط مالک اسب تکمیل و امضا شود.

صفحه ۲: گواهی معاینه دامپزشکی - می بایست توسط دامپزشک دارای پروانه اشتغال معتبر، تکمیل و تأیید شود.

صفحه ۳: فرم مشخصات اسب - می بایست توسط دامپزشک جهت تأیید هویت اسب مورد معاینه تکمیل شود.

توجه: * بر اساس قوانین و مقررات انجمن بین المللی اسب کاسپین تنها نتایج نرینمایی برای ثبت گزارش می شود که:

(۱) در هنگام معاینه بیش از ۲ سال سن داشته و (۲) قبل از کشش مراحل ارزیابی برای استفاده به عنوان سیلمی را پشت سر گذاشته باشد.

* از دامپزشک خود بخواهید تا اسب شما را معاینه کرده و گواهی معاینه دامپزشکی و فرم مشخصات اسب را تکمیل نماید. مالک اسب

باید یک کپی از فرم تکمیل شده را برای خود حفظ کرده و نسخه اصلی را به دفتر انجمن (یزد، مهریز، مجموعه ورزشی شکیب،

صندوق پستی ۸۹۸۱۵۱۹۵) ارسال نماید...

نام اسب نام پدر نام مادر

تاریخ تولد/...../..... رنگ

شماره ثبت ایران □ ندارد شماره میکروچیپ □ ندارد

نام مالک نام مزرعه

آدرس

کد پستی تلفن ایمیل

بدینوسیله اینجانب مالک اسب با مشخصات مندرج در این فرم، ضمن تأیید صحت همه اطلاعات و توضیحات

مشروح در این فرم درخواست دریافت مجوز برای اسب خود جهت استفاده به عنوان سیلمی و ثبت آن در کتاب سیلمی های انجمن حفاظت

از اسب کاسپین را دارم. همچنین تأیید می کنم که هیأت مدیره و مسئول تبارنامه انجمن، بر اساس اطلاعات ذیل که توسط مالک و یا

دامپزشک ارائه شده و بر اساس مطابقت آن با ضوابط انجمن و همچنین قوانین انجمن بین المللی اسب کاسپین، نسبت به صدور یا عدم

صدور مجوز سیلمی اقدام خواهد کرد.

امضای مالک تاریخ/...../.....

نام دامپزشک طرف قرارداد جهت معاینه نریان



معیارهای معاینه دامپزشکی نریان جهت ارزیابی برای استفاده به عنوان سیلیمی

* در هنگام معاینه بالینی یک نریان توسط دامپزشک به منظور ارزیابی صلاحیت استفاده از آن به عنوان سیلیمی، معاینات تنها مبتنی بر ارزیابی اختلالات بالینی قرار دارد. در هنگام معاینه دامپزشکی نریان، در عین توجه به تشخیص و گزارش بیماری هایی که مختص به اندام حرکتی می باشند (مانند تورم کیسه های مفصلی، آرتروز و غیره) دامپزشک معاینه کننده نریان می بایست تمرکز خاص بر تشخیص و گزارش بیماریهای وراثتی و تکاملی اندام های مختلف داشته باشد (اختلالات ساختاری که می توانند وراثت پذیر باشند).

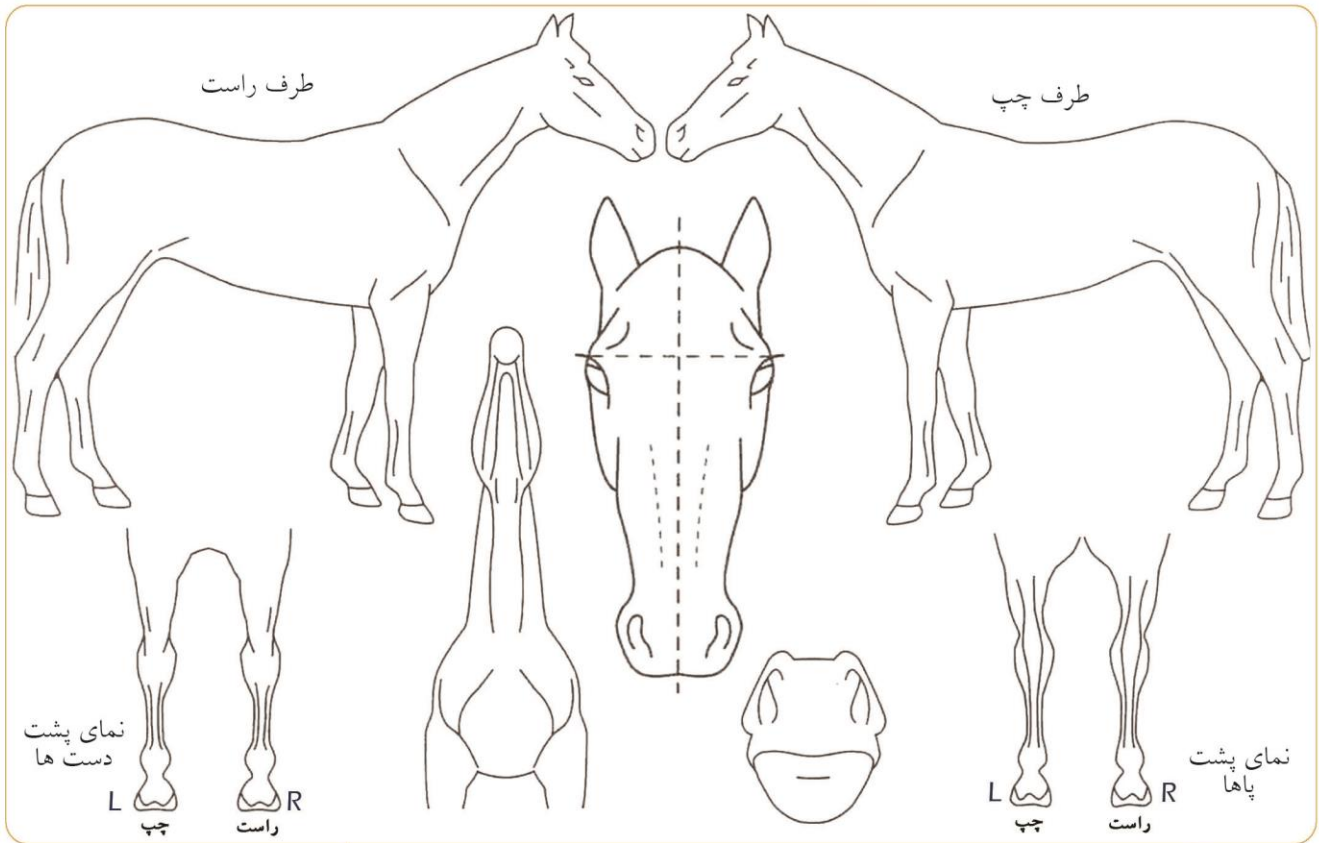
تذکر: لطفاً فرم مشخصات شناسایی انفرادی اسب (صفحه ۳) را به همراه این فرم به دقت تکمیل نمایید (در صورت نیاز به جزوه راهنما برای گزارش نشانهای سفید و شناسایی علائم دائمی اسب منتشر شده در وبسایت انجمن مراجعه کنید). توضیحات یا اطلاعات تکمیلی را در صفحه ای مجزا به این فرم ضمیمه نمایید.

عنوان	✓ نر مال	توضیحات مربوط به ناهنجاری مشاهده شده
محوطه دهانی و سر		
چشمها		
گردن و سینه		
اندام حرکتی قدامی		
اندام حرکتی خلفی		
تنه و بدن		
اندام تناسلی		
حرکت - دستگردان		
حرکت - طناب لونیژ		
قلب		
سایر موارد		

اینجانب دارای کد نظام دامپزشکی به شماره تلفن
 آدرس کد پستی
 ایمیل گواهی می نمایم که نریان با نام تحت مالکیت
 با اطلاعات مندرج در این فرم توسط اینجانب در محل (شهرستان / شهر / روستا)
 مورد شناسایی و معاینه قرار گرفت.

تاریخ معاینه/...../..... مهر و امضای دامپزشک





دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> Yes No		cm ارتفاع دقیق جدوگاه Height at withers	Color <input type="text"/>	رنگ
Location of the Brand <input type="text"/>		علامت صورت Head makings		
Shape <input type="text"/>		بی نشان <input type="checkbox"/> ستاره <input type="checkbox"/> نوار بینی <input type="checkbox"/> منخرین <input type="checkbox"/> رخ سوخته <input type="checkbox"/> None Star نوار بینی Stripe منخرین Snip رخ سوخته Blaze		
محل داغ <input type="text"/>		رخ کشیده پیوسته <input type="checkbox"/> رخ کشیده گسسته <input type="checkbox"/> صورت سفید <input type="checkbox"/> Connected Star, Stripe, Snip Interrupted Star, Stripe, Snip Bold face سفید صورت		
شکل داغ <input type="text"/>		لب بالا <input type="checkbox"/> لب پایین <input type="checkbox"/> هر دو لب <input type="checkbox"/> پوزه <input type="checkbox"/> بی نشان <input type="checkbox"/> Upper lip لب بالا Lower lip لب پایین Both lips هر دو لب Muzzle پوزه None بی نشان		
سایر علائم <input type="text"/>		علائم پای چپ LH None <input type="checkbox"/> بی نشان Coronet <input type="checkbox"/> شاخ مو Heel <input type="checkbox"/> پاشنه Half pastern <input type="checkbox"/> نیم بخلق Pastern <input type="checkbox"/> بخلق Fetlock <input type="checkbox"/> مچ Mid cannon <input type="checkbox"/> نیم قلم Cannon <input type="checkbox"/> قلم Hock <input type="checkbox"/> مفصل خرگوشی Above hock <input type="checkbox"/> بالای مفصل خرگوشی		
علائم پای راست RH None <input type="checkbox"/> بی نشان Coronet <input type="checkbox"/> شاخ مو Heel <input type="checkbox"/> پاشنه Half pastern <input type="checkbox"/> نیم بخلق Pastern <input type="checkbox"/> بخلق Fetlock <input type="checkbox"/> مچ Mid cannon <input type="checkbox"/> نیم قلم Cannon <input type="checkbox"/> قلم Hock <input type="checkbox"/> مفصل خرگوشی Above hock <input type="checkbox"/> بالای مفصل خرگوشی		علائم دست چپ LF None <input type="checkbox"/> بی نشان Coronet <input type="checkbox"/> شاخ مو Heel <input type="checkbox"/> پاشنه Half pastern <input type="checkbox"/> نیم بخلق Pastern <input type="checkbox"/> بخلق Fetlock <input type="checkbox"/> مچ Mid cannon <input type="checkbox"/> نیم قلم Cannon <input type="checkbox"/> قلم Knee <input type="checkbox"/> زانو Above knee <input type="checkbox"/> بالای زانو		علائم دست راست RF None <input type="checkbox"/> بی نشان Coronet <input type="checkbox"/> شاخ مو Heel <input type="checkbox"/> پاشنه Half pastern <input type="checkbox"/> نیم بخلق Pastern <input type="checkbox"/> بخلق Fetlock <input type="checkbox"/> مچ Mid cannon <input type="checkbox"/> نیم قلم Cannon <input type="checkbox"/> قلم Knee <input type="checkbox"/> زانو Above knee <input type="checkbox"/> بالای زانو
علائم بدن <input type="text"/>		تاریخ/...../..... نام، مهر و امضای دامپزشک		