



طلب تصريح نقل أجنة من فرس عربية مسجلة
EMBRYO TRANSFER PERMIT APPLICATION FORM

سلمه الله

سعادة مدير عام مركز الملك عبد العزيز للخيول العربية الأصيلة بديراب
أتقدم لسعادتكم بطلب لإصدار تصريح نقل أجنة حسب الأنظمة والشروط.

As the registered owner of the mare donor, I hereby request a permit for her use as a donor for embryo transfer under the Rules and Regulations.

..... /	For the Breeding Season	خلال موسم الانتاج لعام
	Name of Donor Mare	اسم الفرس المانحة
	Registered No	رقم التسجيل
	عدد مرات نقل الأجنة خلال الموسم (بحد أقصى ٣ أجنة للأفراس السعودية الأصل والمنتشأ) (بحد أقصى ٢ أجنة للأفراس الغير سعودية)	
	Name of Stallio	اسم الفحل المراد التشبيه منه
	Registered No	رقم التسجيل
طريقة تلقيح الفرس المانحة من الفحل: تشبيه طبيعية [] - تلقيح صناعي بسائل منوي طازج [] - تلقيح صناعي بسائل منوي مجمد [] Type of Breeding: [] Natural Service [] A.I. [] Shipped, Fresh Semen [] Shipped Frozen Semen		

	Owner Name	اسم المالك
	ID No.	رقم الهوية
	جوال Cell Phone	بيانات الاتصال
	هاتف Tel.	
	بريد الكتروني E-mail	

	مقدم الطلب
	التاريخ
	التوقيع

- يجب أن تكون الفرس المانحة للجنين مسجلة. (Donor Mare must be Registered)
- إحضار موافقة خطية من مالك الفرس المانحة. (Written Approval from Owner of Donor Mare)
- أصل الموافقة على نقل الأجنة من الفحل المنتج والفرس المانحة باسم مقدم الطلب. (Original Approval from Stallion Owner and Mare)
- (Owner)
- إحضار موافقة من مالك الفحل المراد التشبيه منه ورقم تسجيل الفحل أو الحمض النووي للفحل إذا كان من خارج المملكة.
- إحضار شهادة معتمدة ومختومة من الطبيب البيطري المسؤول عن عملية نقل الجنين موضحا فيها كافة البيانات الخاصة بالفرس وعدد مرات نقل الأجنة عند تسجيل المواليد. (Approved Certificate from The vet. Who will perform Embryo Transfer with all details about the mare, the stallion and No. of embryos transferred. Certificate must be attached with foals registration application form)
- يسمح خلال الموسم الواحد بنقل عدد ٣ أجنة كحد أقصى من الفرس الواحدة للأفراس السعودية الأصل والمنتشأ، وعدد ٢ جنين للأفراس غير السعودية.
- هذا الطلب يعد بمثابة تعهد من قبل مالك الفرس على الحفاظ على سلامة وصحة الفرس المانحة للأجنة.

ملاحظة: يجب تعبئة الخانات بعناية بخط واضح وإرفاق جميع المستندات المطلوبة

للاستفسار هاتف ٠١١٥٢٤٠٣٨٠ - ٠١١٥٢٤٠٣٨٥ تحويله قسم التسجيل ١٢٩ - ١٣٠ فاكس ٠١٥٢٤٠٤٤٢

البريد الإلكتروني: REGISTRATION.KAAHC@OUTLOOK.COM