



מדינת ישראל  
משרד החקלאות ופיתוח הכפר  
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, בית דגן  
המחלקה לפיקוח על מוצרים מן החי

בקשה לקבלת חלקי בעלי חיים שחוטסים ואברים לשימוש לימודי או מחקרי פרטי המבקש:

שם פרטי      שם משפחה      טלפון      כתובת דוא"ל      מוסד מעסיק

אני, שפרטי מופיעים לעיל, מבקש לקבל את חלקי בעלי החיים או אברי בעלי החיים המפורטים מטה:

	1.
	2.
	3.

מבית המטבחיים: \_\_\_\_\_

אני מצהיר בזאת שחלקי בעלי החיים והאברים אותם אקח לא ישמשו למאכל אדם או להזנת בעלי חיים ולא ישמשו להכנת מוצרים לאדם.

בתום השימוש בחלקי בעלי החיים או האברים הם יטופלו באופן הבא (פרט):

\_\_\_\_\_

על החתום:

שם מלא	תאריך	חתימה
--------	-------	-------