Zał. do Zarządzenia ZG PZŁ nr 13/2014 z dnia 3 listopada 2014 roku

**ARKUSZ OCENY PRAWIDŁOWOŚCI ODSTRZAŁU** ..... (wpisać gatunek)
**POZYSKANYCH W SEZONIE ŁOWIECKIM** ..... (Polowanie dewizowe nr ..... Biuro.....)
( wypełnić tylko w przypadku pozyskania trofeów na polowaniu dewizowym)

KOŁO ŁOWIECKIE/ ZARZĄDCA.....
OBWÓD ŁOWIECKI NR..... OKRĘG PZŁ..... ..... WOJEWÓDZTWO .....
NADLEŚNICTWO..... RDLP .....

| L.p. | Nazwisko i imię myśliwego | Macierzysty Zarząd Okręgowy PZŁ myśliwego wym. w kol. 2 | Klasa wieku według upoważ-nienia | Data odstrzału | Masa tuszy (kg) | Rok życia | Masa trofeum brutto (g). (kg) | Opis trofeum (symbol wg systemu PZŁ*) | Liczba odnóg brana pod uwagę do oceny prawidłowo-ści odstrzału LT / PT | Przyznane punkty 0-zielony X-czerwony | Liczba odnóg tyki lewej wg CIC | Liczba odnóg tyki prawej wg CIC | Wstępna wycena medalowa w pkt. | Uwagi (niewłaściwa klasa wieku, nieprawidłowa preparacja/ potwierdzenie odbioru** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

* - zgodnie z zasadami określonymi w uchwale nr 57/2005 NRŁ w sprawie „Zasad selekcji osobniczej i populacyjnej zwierząt łownych w Polsce oraz zasad postępowania przy ocenie prawidłowości odstrzału"
** - wypełniać w przypadku pozostawienia trofeum w ZO PZŁ / potwierdzenie odbioru lub innych uwag.

UWAGA: rubryki 1-6 wypełnia dzierżawca/zarządca, rubryki 7-15 Komisja Oceny Prawidłowości Odstrzału

Liczba trofeów w wykazie zgodna z pozyskaniem zwierząt.
Za Dzierżawcę/Zarządcę-pieczęć imienna, podpis, data

(pieczęć Dzierżawcy/ Zarządcy)

Podpisy członków Komisji
.....
.....
.....

Miejscowość, data
.....