

## ملحق عدد 1

# بطاقة إرشادات تتعلق بإحداث مراكز مختصة لتعاطي نشاط السّقاء الطبيعي عند الأبقار

### 1) إرشادات خاصة بصاحب المركز : شخص طبيعي :

الاسم : ..... اللقب : .....  
بطاقة التعريف الوطنية أو جواز السفر عدد: .....  
المؤرخ (ة) في ..... الصادر(ة) ب: .....  
المستوى التعليمي : .....  
العنوان : .....  
الهاتف: ..... الفاكس: ..... البريد الإلكتروني: .....

### شخص مغنوي:

الاسم الاجتماعي: .....  
تاريخ التأسيس : .....  
رقم التسجيل بالسجل التجاري : .....  
ميدان النشاط الرئيسي: .....  
العنوان: .....  
اسم الممثل القانوني ولقبه: .....  
صاحب بطاقة تعريف وطنية أو جواز سفر عدد ..... المؤرخة في..... والصادر(ة) ب.....  
الهاتف: ..... الفاكس: ..... البريد الإلكتروني: .....

### 2) إرشادات خاصة بصاحب المركز :

عنوان مقر العمل : .....  
العمادة : ..... المعتمدة : ..... الولاية : .....  
الهاتف: ..... الفاكس: ..... البريد الإلكتروني: .....

### 3/ إرشادات عامة :

عدد المربين المتوقع تغطيتهم: .....  
عدد الأبقار المتوقع تسفيدها سنويا: .....  
عدد الفحول المتوقع إستعمالها بالمركز : .....

### إرشادات حول الفني بالمركز:

الاسم : ..... اللقب : .....  
عدد بطاقة التعريف الوطنية : .....  
الصفة : .....  
المستوي التعليمي : .....  
مدة المباشرة الميدانية : .....

..... في الإمضاء (الختم بالنسبة إلى الذات المعنوية)