



technology is our business

SASKATCHEWAN RESEARCH COUNCIL
BOVA-CAN LABORATORIES
 15 Innovation Blvd.
 Saskatoon, Saskatchewan
 S7N 2X8

CONSEIL DE RECHERCHES DE LA
SASKATCHEWAN LABORATOIRES BOVA-CAN
 15 Innovation Blvd.
 Saskatoon, Saskatchewan
 S7N 2X8

Phone No. (306) 933-7700 Tel.
 Fax No. (306) 933-5505 Fasc.

FOR LABORATORY USE ONLY	
Case No./Cas No.	
Date Received/Date de reception	

A Joint Venture of SRC and Bova-Can
 APPLICATION FOR BLOOD TEST
 Prepare 3 copies
 - Original - For Lab
 - Yellow - For Breed Registry Office
 - Pink - For Owner's Records

Un Joint Venture de Bova-Can et SRC
 PLEASE TYPE - or - PRINT CLEARLY
 S.V.P. DACTYLOGRAPHIER ou
 ECRIRE (LISIBLEMENT)

WHITE AND YELLOW COPIES TO ACCOMPANY SAMPLE - PINK COPY TO BE RETAINED BY OWNER

BREED/RACE _____ **Date animals sampled/Date du prélèvement des échantillons**

NAME OF OWNER/NOM DU PROPRIÉTAIRE _____ **Name of person taking sample/Nom de la personne qui a effectué le prélèvement des échantillons**

Mailing Address/Adresse _____ City or Town/Ville ou Village _____ Prov. _____ Postal Code/Code Postal _____

Address and phone no. of person noted above _____
 Adresse et no. tel. des personnes su mentionnées _____

Phone: () _____

CALVES/VEUX

PARENTS*/GENITEURS*

NAME and REGISTRATION NO. Nom et no. d'enregistrement (Indicate whether Twin-born, Triplet-born, etc.) (Indiquez s'il s'agit de jumeaux, triplets, etc.)	DATE of Birth DATE de naissance	TATTOO Marques d'oreilles		SEX Sexe	SIRE/TAUREAU Name and Registration No. Nom et no. d'Enregistrement	DAM/VACHE Name and Registration No. Nom et no. d'Enregistrement
		R.ear O.Dr.	L.ear O.Gau.			

* If there is doubt concerning the true parents, state facts and list possible alternates with breeding dates, if known.
 * En cas doute quant aux vrais geniteurs, énoncez les faits et, si la date de saillie est connue, les diverses possibilités.

INDICATE PURPOSE OF TEST/BUT DE L'ANALYSE

Permanent Type _____ Parentage Test _____ Spot Test _____
 Type sanguin permanent _____ Epreuve de parenté _____ (1/1000 as requested by Breed Association) _____
 Other: _____
 Autre raisons: _____

CERTIFICATION OF IDENTIFICATION OF PUREBRED ANIMALS
 I hereby certify that I have properly identified all animals listed above and that each sample was correctly labeled.

ATTESTATION DE L'IDENTITE DES ANIMAUX DE RACE
 Par les présentes, je certifie que j'ai identifié tous les animaux énumérés ci-dessus et que chaque échantillon a été correctement étiqueté.

DATE _____ SIGNATURE _____

(Owner, Lessee or Authorized Agent/Propriétaire ou Concessionnaire ou l'Agent autorisé)

SEE REVERSE SIDE FOR HANDLING SAMPLES AND SHIPPING INSTRUCTIONS

VOIR LES INSTRUCTIONS POUR LA MANIPULATION ET L'EXPEDITION DES ÉCHANTILLONS AU VERSO