

SUPPLEMENTARY REPORT FORM

ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД

SRF NUMBER - НОМЕР НА ФДД

TEST MISSION CODE/ ЗАПОВЕД №/КОД НА МИСИЯТА

1. COMPLETED BY - ПОПЪЛНЕН ОТ

DOPING CONTROL OFFICER
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА АДЕ ATHLETE
СПОРТИСТ ATHLETE REPRESENTATIVE
ПРЕДСТАВИТЕЛ НА СПОРТИСТА OTHER (specify)
ДРУГ (уточнете)

2. PURPOSE OF REPORT - ЦЕЛ НА ДОКЛАДА

ATHLETE FAILURE TO COMPLY
НЕСПАЗВАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА
ОТ СПОРТИСТА DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM)
ДЕКЛАРИРАНЕ НА ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМУЛЯР ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ) COMMENTS (DOPING CONTROL FORM)
КОМЕНТАРИ (ФОРМУЛЯР ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ) INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT
ДОКЛАДВАНЕ НА СВЕДЕНИЯ/РАЗСЛЕДВАНЕ SUPPLEMENTARY REPORT
ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД OTHER (specify)
ДРУГ (уточнете)

3. SUPPLEMENTARY REPORT - ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY - ДОКЛАДЪТ НЕ БИВА ДА СЪДЪРЖА ДАННИ ЗА СПОРТИСТА, АКО ЩЕ СЕ ИЗПРАТИ КОПИЕ ДО ЛАБОРАТОРИЯТА

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE - ПОТВЪРЖДЕНИЕ НА ПРОЦЕДУРАТА

NAME
ИМЕ SIGNATURE
ПОДПИС DATE
ДАТА

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

DCO NAME
ИМЕ НА
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА АДЕ SIGNATURE
ПОДПИС