# 1. Dane kontaktowe pszczelarza:

**Imię i nazwisko:**

**Numer telefonu:**

**+48**

**Adres e-mail:**

**Adres zamieszkania:**

# 2. Rodzaj usługi:

**(prosimy zaznaczyć interesujące Cię usługi)**

**□ Badanie osypów zimowych**

**□ Badanie osypanych rodzin pszczelich**

**□ Badanie wycinka plastra**

**□ Badanie ilości spor Nosema spp. na pszczołę**

**□ Porada telefoniczna**

**□ Przegląd kliniczny**

**□ Ustalanie harmonogramu monitoringu i leczenia chorób**

**□ Badanie zachowań higienicznych**

**□ Zaświadczenie zdrowotne rodziny pszczelej**

# 3. Dane pasieki:

**Liczba rodzin pszczelich:**

**Typ ramki:**

**Główne pożytki:**

**Rasa, linia pszczół:**

**Siła rodzin :**

**Stosowane leki, suplementy (nazwy i daty podania):**

**Zastosowane metody biotechniczne zwalczania V. destructor:**

**Zastosowany pokarm (data karmienia):**

**Czy wystąpiły niepokojącego objawy w pasiece? Jeżeli tak, to jakie i w których rodzinach?:**

**Czy rodziny się osypały? Jeżeli tak, to kiedy prawdopodobnie nastąpiło zamarcie rodziny?:**

**Czy w ostatnim sezonie kupowano nowe matki, rodziny, odkłady, pakiety, rójki?:**