



DOPING CONTROL OFFICER REPORT FORM

ФОРМУЛЯР ЗА ДОКЛАД НА ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА АДЕ

SAMPLE COLLECTION AUTHORITY ТЕСТВАЩА ОРГАНИЗАЦИЯ	
SAMPLE COLLECTION AUTHORITY ВЗИМАЩА ПРОБИТЕ ОРГАНИЗАЦИЯ	
RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY ОРГАНИЗАЦИЯ, УПРАВЛЯВАЩА РЕЗУЛТАТИТЕ	

1. DESCRIPTION OF MISSION - ОПИСАНИЕ НА МИСИЯТА

TEST MISSION CODE ЗАПОВЕД №/КОД НА МИСИЯТА	<input type="text"/>	DATE OF SESSION ДАТА НА ВЗИМАНЕ НА ПРОБИТЕ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NO. OF SAMPLES COLLECTED БРОЙ ВЗЕТИ ПРОБИ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IN COMPETITION СЪСТЕЗАТЕЛНО	<input type="checkbox"/>	EVENT / LOCATION СПОРТНА ПРОВА / МЯСТО	<input type="text"/>			URINE/УРИНА	<input type="text"/>	BLOOD/КРЪВ	<input type="text"/>
OUT OF COMPETITION ИЗВЪНСЪСТЕЗАТЕЛНО	<input type="checkbox"/>	COMPETITION VENUE МЯСТО НА ПРОВЕЖДАНЕ НА СЪСТЕЗАНИЕТО	<input type="checkbox"/>	TRAINING VENUE МЯСТО ЗА ТРЕНИРОВКИ	<input type="checkbox"/>	ATHLETE'S HOME ДОМ НА СПОРТИСТА	<input type="checkbox"/>	OTHER (SPECIFY) ДРУГО МЯСТО (УТОЧНЕТЕ)	<input type="text"/>
		NO. OF SAMPLE COLLECTION PERSONNEL БРОЙ НА ЧЛЕНОВЕТЕ НА АДЕ							

2. ATHLETE SELECTION - ПОДБОР НА СПОРТИСТА

WERE ALL TESTS ON THE MISSION ORDER COMPLETED? БЯХА ЛИ ИЗВЪРШЕНИ ВСИЧКИ ТЕСТОВЕ, СЪГЛАСНО ЗАПОВЕДТА?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WERE ATHLETES SELECTED IN ACCORDANCE WITH THE MISSION ORDER? БЯХА ЛИ ПОДБРАНИ СПОРТИСТИТЕ В СЪОТВЕТСТВИЕ СЪС ЗАПОВЕДТА?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)

3. SAMPLE COLLECTION - ПРОЦЕДУРА ЗА ВЗИМАНЕ НА ПРОБИТЕ

DID YOU RECEIVE INFORMATION ON ATHLETES OR ATHLETE SUPPORT PERSONNEL THAT YOU WOULD LIKE TO REPORT? ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ИНФОРМАЦИЯ ЗА СПОРТИСТА ИЛИ СПОРТНО-ТЕХНИЧЕСКИЯ МУ/И ПЕРСОНАЛ, КОЯТО ЖЕЛАЕТЕ ДА ДОКЛАДВАТЕ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ
WERE THE FACILITIES ADEQUATE? СТАНЦИЯТА ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ ОТГОВАРЯШЕ ЛИ НА ИЗИСКВАНИЯТА?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WERE ALL THE TESTS CONDUCTED AT NO ADVANCE NOTICE? БЯХА ЛИ ВСИЧКИ ТЕСТОВАНЯ ПРОВЕДЕНИ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛНО ИЗВЕСТИЕ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WAS THE IDENTITY OF THE ATHLETE(S) CONFIRMED AS PER THE CRITERIA SET BY THE TESTING AUTHORITY/ SAMPLE COLLECTION AUTHORITY? БЕШЕ ЛИ ПОТВЪРДЕНА САМОЛИЧНОСТТА НА СПОРТИСТА(ИТЕ) СЪГЛАСНО КРИТЕРИИТЕ, ОПРЕДЕЛЕНИ ОТ ТЕСТВАЩАТА/ВЗИМАЩАТА ПРОБИТЕ ОРГАНИЗАЦИЯ	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WERE THE ATHLETES SHOWN THE LETTER(S) OF AUTHORITY? БЕШЕ ЛИ ПОКАЗАНА НА СПОРТИСТИТЕ ЗАПОВЕДТА ЗА ДОПИНГОВИЯ КОНТРОЛ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
DID ANY ATHLETE REQUEST A DELAY IN REPORTING TO THE DOPING CONTROL STATION? НЯКОЙ СПОРТИСТ ПОИСКА ЛИ ДА СЕ ЯВИ ПО-КЪСНО В СТАНЦИЯТА ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ
WERE THE ATHLETES KEPT UNDER OBSERVATION AT ALL TIMES FROM THE POINT INITIAL CONTACT WAS MADE UNTIL THE END OF THE SAMPLE COLLECTION SESSION? БЯХА ЛИ СПОРТИСТИТЕ НАБЛЮДАВАНИ НЕПРЕКЪСНАТО ОТ МОМЕНТА НА ПЪРВИЯ КОНТАКТ ДО КРАЯ НА ПРОЦЕДУРАТА ЗА ВЗИМАНЕ НА ПРОБИ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WERE ANY ISSUES ENCOUNTERED WITH THE SAMPLE COLLECTION EQUIPMENT? ИМАШЕ ЛИ НИКАКВИ ПРОБЛЕМИ С ОБОРУДВАНЕТО ЗА ВЗИМАНЕ НА ПРОБИ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ
WERE ANY MODIFICATIONS TO PROCEDURES PUT IN PLACE TO ACCOUNT FOR ATHLETES WITH AN IMPAIRMENT AND/OR MINORS? НАЛОЖИХА ЛИ СЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРОЦЕДУРИТЕ ПОРАДИ УЧАСТИЕ В ТЯХ НА СПОРТИСТИ С УВРЕЖДЕНИЯ ИЛИ НЕПЪЛНОЛЕТНИ?	<input type="checkbox"/> YES / ДА (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ
WERE ALL SAMPLES COLLECTED IN ACCORDANCE WITH THE INTERNATIONAL STANDARD FOR TESTING AND INVESTIGATIONS (ISTI)? БЯХА ЛИ ВСИЧКИ ПРОБИ ВЗЕТИ СЪГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНИЯ СТАНДАРТ ЗА ТЕСТВАНЕ И РАЗСЛЕДВАНИЯ (ISTI)?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)
WERE ALL SAMPLES (INC. PARTIAL SAMPLES), STORED IN ACCORDANCE WITH THE INTERNATIONAL STANDARD FOR TESTING AND INVESTIGATIONS (ISTI)? БЯХА ЛИ ВСИЧКИ РАЗСЛЕДВАНИЯ (ВКЛ. ЧАСТИЧНИТЕ ПРОБИ) СЪХРАНЯВАНИ СЪГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНИЯ СТАНДАРТ ЗА ТЕСТВАНЕ И РАЗСЛЕДВАНИЯ (ISTI)?	<input type="checkbox"/> YES / ДА
	<input type="checkbox"/> NO / НЕ (ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ В Т. 4)

4. GENERAL COMMENTS AND SUGGESTIONS - КОМЕНТАРИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

(COMPLETE SEPARATE SUPPLEMENTARY REPORT FORM IF SPACE IS INSUFFICIENT) - (АКО МЯСТОТО Е НЕДОСТАТЪЧНО, ПРОДЪЛЖЕТЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ФОРМУЛЯР ЗА ДОКЛАД)

SUPPLEMENTARY REPORT FORM? НЕОБХОДИМ ЛИ Е ДОПЪЛНИТЕЛЕН ФОРМУЛЯР?	<input type="checkbox"/> N/A НЕ	<input type="checkbox"/>	NUMBER(S) / НОМЕР(А)	<input type="text"/>
--	---------------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------

5. CONFIRMATION - ОДОБРЕНИЕ

DCO NAME ПРЕДСЕДАТЕЛ НА АДЕ (ИМЕ)	<input type="text"/>	DCO SIGNATURE ПРЕДСЕДАТЕЛ НА АДЕ (ПОДПИС)	<input type="text"/>	DATE ДАТА	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				DD / ДЕН	MM / МЕСЕЦ	YYYY / ГОДИНА		

