



MAGYAR ANTIDOPPING CSOPORT
HUNGARIAN ANTI-DOPING GROUP



B SAMPLE ANALYSIS

REQUEST 2026

KÉRELEM

"B" JELŰ MINTA ELEMZÉSE IRÁNT 2026

Please take into account that failing to request the analysis of Sample B and the laboratory documentation package in due course, the B Sample analysis shall be deemed waived.

Figyelem! A kérelem határidőben történő benyújtásának hiánya a „B” jelű minta vizsgálatának jogáról és a részletes laboratóriumi vizsgálati dokumentációról való lemondásként értékelendő!

Personal data / Személyes adatok
Name of the athlete / Sportoló neve:
Sport / Sportága:
Sex / Neme: ☐ Male / Férfi ☐ Female / Nő
Invoice to be issued (name address) / Számlázási név és cím:
Address / Lakóhelye:
Date and place of birth / Születési hely és idő:
Sample collection details / A mintavétel adatai
Sample ID / "A" és "B" jelű minta kódszáma:
Date of sample collection / A mintavétel dátuma:
Place of sample collection / A mintavétel helyszíne:

I do not accept the result of the A Sample above, and hereby request the analysis of the B Sample. I acknowledge that any costs and expenses occur i) in connection with the analysis of the B sample, further ii) the laboratory documentation package (of Sample A and/or B) shall be exclusively borne by me. I shall pay the corresponding invoice to the Hungarian Anti-Doping Group (HUNADO), or directly to the Laboratory, upon receipt thereof, within the payment deadline.

Kijelentem, hogy a fenti kódszámú "A" jelű minta analízisének eredményét nem fogadom el, ezért kérem a "B" jelű minta elemzését. Elismerem, hogy i) a "B" jelű minta analízisének, valamint ii) a vizsgálati dokumentáció megszerzésének ("A", és/vagy "B" minta) teljes költsége engem terhel, melyet a számla kézhezvételekor a Magyar Antidopping Csoport (HUNADO), vagy az eljáró Laboratórium részére megfizetek, a számlán feltüntetett fizetési határidőben.

I request the copy of the laboratory documentation package of sample A / Az "A" jelű minta vizsgálati dokumentációjára igényt tartok:
☐ no / nem ☐ yes / igen

I request the copy of the laboratory documentation package of sample B / A "B" jelű minta vizsgálati dokumentációjára igényt tartok:
☐ no / nem ☐ yes / igen

I would like to attend the B sample opening and analysis in person / A "B" jelű minta felnyitásán és elemzésén személyesen részt kívánok venni: ☐ no / nem ☐ yes / igen

I would like to attend the B Sample opening and analysis by way of my representative / A "B" jelű minta felnyitásán és elemzésén képviselőm útján részt kívánok venni: ☐ no / nem ☐ yes / igen

Name of my representative / A képviselőm neve:

His / her place and date of birth / A képviselőm születési helye és ideje:

ID no. / Sz. ig. száma:

Consent / approval of legal representatives of minors of limited legal capacity: / Korlátozottan cselekvőképes sportoló törvényes képviselőjének beleegyezése, utólagos jóváhagyása:

Place / Helyszín: _____

Date / Dátum: _____

Name / Név: _____

Name / Név: _____

Signature / aláírás: _____

Signature / aláírás: _____

Signature of the athlete / Sportoló aláírása

In witness hereof / Előttünk mint tanúk előtt:

Name / Név: _____

Name / Név: _____

Address / Lakóhely: _____

Address / Lakóhely: _____

Signature / Aláírás: _____

Signature / Aláírás: _____