



TYTUŁ BADANIA STATYSTYCZNEGO		BADANIE STATYSTYCZNE ILOŚCI PŁCI PRZECIWNYCH W GRUPIE.	
NAZWA GRUPY PLEMIENNEJ		ARCTICUS BLANCUS - BLANKOWIE	
NAZWA GRUPY PODPLEMIENNEJ		_____	
YYYYMMDD	20250731	MIEJSCOWOŚĆ	CZAPLINEK - BROCLYNO
START HHMM	16:00	POWIAT / GMINA	DRAWSKI
STOP HHMM	18:00	WOJEWÓDZTWO	ZACHODNIO POMORSKIE
SUMA HHMM	02:00	DEG° MIN" SEC'	53°31'10" N 16°16'55" E
PŁEĆ ŻEŃSKA (X)		PŁEĆ MĘSKA (Y)	
(40) (40) (23)			
REZULTATY BADAŃ		SUMA PŁCI X	103
		SUMA PŁCI Y	0
		SUMA X/Y=	703:0
DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ BADANIA			
IMIĘ I NAZWISKO	KRZYSZTOF PAWLAK		
UPOWAŻNIENIE / UMOWA / PESEL	_____		
ADRES EMAIL	EMAIL@EUGENIX.ORG		
TELEFON KONTAKTOWY	+48 519-521-520		
PODPIS			



INSTRUKCJE

NOTATKI DOTYCZĄCE BADAŃ

ROZDANO PODCZAS BIAŁYCH ~ 100 ULOTEK - QR
KODU DO STRONY EUGENIX.ORG.



TYTUŁ BADANIA STATYSTYCZNEGO		BADANIE STATYSTYCZNE ILOŚĆ PŁCI PRZECIWNYCH W GRUPIE.	
NAZWA GRUPY PLEMIENNEJ		ARCTICUS BLANCUS - BLANKOWIE	
NAZWA GRUPY PODPLEMIENNEJ			
YYYYMMDD	20250801	MIEJSCOWOŚĆ	CZAPLINEK - BROCHNO
START HHMM	1200	POWIAT / GMINA	DRXWSKI
STOP HHMM	1400	WOJEWÓDZTWO	ZACHODNIO-POMORSKIE
SUMA HHMM	0200	DEG° MIN" SEC'	53° 31' 10" N 16° 16' 55" E
PŁEĆ ŻEŃSKA (X)		PŁEĆ MĘSKA (Y)	
REZULTATY BADAŃ		SUMA PŁCI X	253
		SUMA PŁCI Y	0
		SUMA X/Y=	253:0
DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ BADANIA			
IMIĘ I NAZWISKO		KRZYSZTOF PAWLAK	
UPOWAŻNIENIE / UMOWA / PESEL			
ADRES EMAIL		EMAIL@EUGENIX.ORG	
TELEFON KONTAKTOWY		+48 519-521-520	
PODPIS			



INSTRUKCJE

NOTATKI DOTYCZĄCE BADAŃ

ROZDANO PODCZAS BADAŃ M 100 QR-KODÓW
ULOTEK DO STRONY INTERNETOWEJ EUGENIX.ORG.

TYTUŁ BADANIA STATYSTYCZNEGO		BADANIE STATYSTYCZNE ILOŚCI PEC PRZECIŃNYCH W GRUPIE 2160000J WYMIARU.	
NAZWA GRUPY PLEMIENNEJ		ARCTICUS BLANCUS - BLANKOWIE	
NAZWA GRUPY PODPLEMIENNEJ			
YYYYMMDD	20250802	MIEJSCOWOŚĆ	CZAPLINEK - BRODZINO
START HHMM	1400	POWIAT / GMINA	DRAWSKI
STOP HHMM	1600	WOJEWÓDZTWO	ZACHODNIO POMORSKIE
SUMA HHMM	0200	DEG° MIN" SEC'	53° 31' 10" N 16° 16' 55" E
PŁEĆ ŻEŃSKA (X)		PŁEĆ MĘSKA (Y)	
REZULTATY BADAŃ		SUMA PŁCI X	233
		SUMA PŁCI Y	0
		SUMA X/Y=	233 : 0
DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ BADANIA			
IMIĘ I NAZWISKO	KRZYSZTOF PAWLAK		
UPOWAŻNIENIE / UMOWA / PESEL			
ADRES EMAIL	EMAIL@EUGENIX.ORG		
TELEFON KONTAKTOWY	+48 519-521-520		
PODPIS			



INSTRUKCJE

NOTATKI DOTYCZĄCE BADAŃ

ROZDANO PODCZAS BXPANIA ~ 100 ULOTKOK
QR KODEM DO STRONY EUGENIX.ORG.