|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Innsender:** | **Rapport**  **Kopi  Faktura  Prøvetaker** | **Leier/dyrker:** | **Rapport Kopi Faktura  Prøvetaker** | **Eier:** | **Rapport Kopi Faktura  Prøvetaker** |
| **Navn:**  **Tlf/E-post:** | | **Navn:**  **Tlf/E-post:** | | **Navn:**  **Tlf/E-post:** | |
| **Adresse:**  **Postnr/sted:** | | **Adresse:**  **Postnr/sted:** | | **Adresse:**  **Postnr/sted:** | |
| **Prøvetaker:** | | **Fylke:** | | **Kommune:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Årsak til prøveuttak:** |  |
| Symptomer i åker: |  |
| Symptomer på røtter: |  |
| Vekstskifte siste 3 år: |  |
| Er det brukt husdyrgjødsel på arealet? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ønsket analyse:**  Prisliste finner du på [www.planteklinikken.no](http://www.planteklinikken.no) | **Korncystenematoder (CCN) Analyse av CCN inkluderer påvisning av cyster og identifisering til slekt. Dersom det ønskes ytterligere analyser, kryss av i valgene under:**  Identifisering til art  **evt. funn kan brukes i fremtidige forskning (kryss av)** | **Frittlevende nematoder (FN)**  **Analyse av FN inkluderer påvisning av antall nematoder og slekt. Dersom det ønskes ytterligere analyser, kryss av i valgene under:**  Identifisering til art   **evt. funn kan brukes i fremtidige forskning (kryss av)** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Merking** | **Uttaksdato** | **Gnr./Bnr.** | **Sort i år** | **Prøvemateriale** | **Merknad** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Innsenders signatur med dato: ………………………………………………………………………………………….… Side ………….. av ………..**