|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 på planter: |  |
| Symptomer på røtter: |  |
| Vekstskifte siste 3 år: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ønsket analyse:**  Prisliste finner du på  [www.planteklinikken.no](http://www.planteklinikken.no) | **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 | **Rotgallnematoder (RGN)**  **Analyse av RGN inkluderer påvisning av antall nematoderog slekt. Dersom det ønskes ytterligere analyser, kryss av i valgene under:**  Identifisering til art  Smittenivå |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Merking** | **Uttaksdato** | **Gnr./Bnr.** | **Vekst/sort i år** | **Vekstskifte siste 3 år** | **Prøvemateriale** | **Merknader** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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