|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ………..**