



Päivämäärä Datum	Järjestäjä Organisatör	Koepaikka Provplats
-------------------------	-------------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> Peruskoe Grundprov	<input type="checkbox"/> Loppukoe Slutprov	<input type="checkbox"/> Taidontarkistus, päiväosuus Funktionskontroll, dagdel	<input type="checkbox"/> Taidontarkistus, pimeäosuus Funktionskontroll, mörker del
---	--	--	--

Ohjaaja/Omistaja Förare/Ägare	Kotikunta Hemkommun
Osoite Adress	Ohjaajan jäs.yhd. Förarens med.förening
Koiran virall.nimi Hundens officiella namn	Synt.aika Födelsedag
rotu / sukupuoli ras / kön	Rek. nro Reg nr
<input type="checkbox"/> hyväksytty godkänd	<input type="checkbox"/> hylätty underkänd
<input type="checkbox"/> Hylkäyssyy	Muu syy

Ohjaaja/Omistaja Förare/Ägare	Kotikunta Hemkommun
Osoite Adress	Ohjaajan jäs.yhd. Förarens med.förening
Koiran virall.nimi Hundens officiella namn	Synt.aika Födelsedag
rotu / sukupuoli ras / kön	Rek. nro Reg nr
<input type="checkbox"/> hyväksytty godkänd	<input type="checkbox"/> hylätty underkänd
<input type="checkbox"/> Hylkäyssyy	Muu syy

Ohjaaja/Omistaja Förare/Ägare	Kotikunta Hemkommun
Osoite Adress	Ohjaajan jäs.yhd. Förarens med.förening
Koiran virall.nimi Hundens officiella namn	Synt.aika Födelsedag
rotu / sukupuoli ras / kön	Rek. nro Reg nr
<input type="checkbox"/> hyväksytty godkänd	<input type="checkbox"/> hylätty underkänd
<input type="checkbox"/> Hylkäyssyy	Muu syy

Hylkäyssyyt:

- 1) luoksepäästävyys/sosiaalisuus - tillgänglighet / social förmåga
- 2) hallittavuus, siirtyminen - följsamhet, förflyttning
- 3) hallittavuus, maasto - följsamhet, terräng
- 4) aika loppui, ohjaajan toiminta - överskridande av tidsfrist, hundförarens funktionsförmåga
- 5) aika loppui, koiran toimintakyky - överskridande av tidsfrist, hundens funktionsförmåga
- 6) jättö - lämnande av figurant
- 7) puutteellinen ilmaisu - ofullständig markering
- 8) virheilmaisu - felmarkering
- 9) muu syy - annan orsak

OHJE: Kirjoita koirakon kohdalle hylkäykseen johtaneen syy numero. Mikäli syy ei löydy listasta kirjoita syy kohtaan "muu syy"

Paikka ja aika

Plats och datum

Testaaja Bedömare

Viranomaisen edustaja Myndighetens representant

Nimen selvennys Namn fötydligande

Nimen selvennys Namn fötydligande