|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KOLLET-TEST |  |
|  Feltene må være utfylt hvis prøven skal analyseres! Bruk BLOKKBOKSTAVER! |

|  |
| --- |
| **RASE:**  |
| **EIER:** |
| **ADRESSE:** |
| **TLF / MOBIL: PROD.NR.:** |
| **E-POST:** |

**INDIVID**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opprinnelsesmerke** | **Navn** | **Kjønn** | **Født** |
|  **/** |  |  |  |

**Dyret ønskes testet for (sett kryss):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | **A** | **Kollet-test og avstamning\*** |
| ❑ | **B** | **Kun kollet-test.**  |

**\*: Ved bestilling av både kollet-test og avstamningskontroll, send inn eget korrekt utfylt skjema og egen hårprøve for avstamningskontroll**

Ved spørsmål, ring BioBank AS på tlf: 62 50 99 20

Skjemaet sendes sammen med hårprøve til:

##### BioBank AS

##### Holsetgt 22

##### 2317 Hamar

Resultatet av kollet-testen vil rapporteres til TYR.

Prøvene vil ikke bli analysert om dette skjemaet ikke medfølger.

………………………………………………………………………………………………………………………………

For BioBank AS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  **KOMPLETT PRØVESETT:**  | Dato: | Korr. Dato: |
|  **FOR DÅRLIG/SKITTEN PRØVE:** | Kontaktet eier, dato:e-mail brev |  |
|  KALV  |
| **FRIST FOR ETTERSENDING AV NY/MANGLENDE PRØVE:** | Dato: |  |

 Sign, lab: