

Prøvens ref.nr.:		Slipp kl.:		Prøven avsluttet kl.:	
Kat.nr.:		Dato (dd.m.m.år):		Prøvetype:	
Dommernummer:		Dommerens navn (blokkbokstaver):			
Hundens ID-nr.:		Hundens navn/reg. nr. (blokkbokstaver):			
Kontrollert: JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>					
Barmark <input type="checkbox"/>	Snø <input type="checkbox"/>	Losdyr <input type="checkbox"/>			
1. Jaktlyst (15)		x 3 =		Losdyr	
2. Samarbeid/kontakt (5)		x 1 =		Lospoeng	
3. Fotarbeid/evne til uttak (10)		x 2 =		Los 1	
4. Målbruk i fot og tap (15)				Los 2	
a) i fot (5)		x 1 =		Los 3	
b) i tap (10)		x 2 =		Los 4	
5. Arbeid i los og tap (20)				Lostid, min.	
a) i los (10)		x 2 =		Tillegg, LUH	
b) i tap (10)		x 2 =		Tillegg, LIB	
6. Mål (15)				Sum lospoeng (B)	
a) nyansering (5)		x 1 =			
b) hørbarhet (10)		x 2 =			
Sum egenskapspoeng (A) (80)				G for	
Sum lospoeng (B) (120/90)				Klovdyrjag <input type="checkbox"/> Bufejag <input type="checkbox"/>	
Premiepoeng (A + B) (200/170)				Annet <input type="checkbox"/> , spesifiser pkt.: _____	
7. Kondisjon/styrke (5)		x 1 =		Mål Enstonig <input type="checkbox"/> Flertonig <input type="checkbox"/>	
8. Lydighet (5)		x 1 =		T (trukket u. gyldig grunn): <input type="checkbox"/>	
Konkurranspoeng (A + B + 7. +8.) (210/180)				Har hunden vært i fot: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke <input type="checkbox"/>	
Tilleggsopplysninger:					
.....					
.....					
.....					
Tilleggsregistreringer for hovedlosen (oppgis i minutter, med unntak av antall tap):					
Fot til uttak:	Uttak til 60 min. lostid:	Uttak til slutt los:	Lengste lostidsekvens:	Lengste tap:	Antall tap:
Dommerens innstilling:					
Dato: (dd.mm.år):	Hunden innstilles til:	Dommerens underskrift:			
Dommermøtets beslutning:					
Åpen prøve (ÅP): <input type="checkbox"/>	Hare <input type="checkbox"/>	ÅP/SP:	EP:	Premiepoeng	Konkurranspoeng
Småhundprøve (SP): <input type="checkbox"/>	Rev <input type="checkbox"/>	Premiepoeng: _____	1. dag: _____	_____	_____
Eliteprøve (EP): <input type="checkbox"/>	Rådyr <input type="checkbox"/>	Premiegrad: _____	2. dag: _____	_____	_____
	Hjort <input type="checkbox"/>	Konkurranspoeng: _____	Totalt: _____	_____	_____
Dato: (dd.mm.år)	Prøveleders underskrift:				