



<b>Päivämäärä</b> Datum	<b>Järjestäjä</b> Organisatör	<b>Koepaikka</b> Provplats
-------------------------	-------------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Rauniokoe</b> Ruinprov	<input type="checkbox"/> <b>Sopivuuskoe</b> Lämplighetsprov	<input type="checkbox"/> <b>Loppukoe</b> Slutprov	<input type="checkbox"/> <b>Päiväosuus</b> Dagdel
<input type="checkbox"/> <b>Hakukoe</b> Sökprov	<input type="checkbox"/> <b>Peruskoe</b> Grundprov	<input type="checkbox"/> <b>Taidontarkistus</b> Funktionskontroll	<input type="checkbox"/> <b>Pimeäosuus</b> Mörker del
<input type="checkbox"/> <b>Jälkikoe</b> Spårprov	<input type="checkbox"/> <b>Kansainvälisten pelastuskoirien (FRF) hallittavuustesti</b> Internationella räddningshund (FRF) följsamhetsprov		

<b>Ohjaaja/Omistaja</b> Förare/Ägare	<b>Kotikunta</b> Hemkommun
<b>Osoite</b> Adress	<b>Ohjaajan jäs.yhd.</b> Förarens med.förening
<b>Koiran virall.nimi</b> Hundens officiella namn	<b>Synt.aika</b> Födelsedag
<b>rotu / sukupuoli</b> <b>ras / kön</b>	
<b>Rek. nro</b> Reg nr	<input type="checkbox"/> <b>2. koeosuus</b> del 2.
	<input type="checkbox"/> <b>hyväksytty</b> godkänd
	<input type="checkbox"/> <b>hylätty</b> underkänd

<b>Ohjaaja/Omistaja</b> Förare/Ägare	<b>Kotikunta</b> Hemkommun
<b>Osoite</b> Adress	<b>Ohjaajan jäs.yhd.</b> Förarens med.förening
<b>Koiran virall.nimi</b> Hundens officiella namn	<b>Synt.aika</b> Födelsedag
<b>rotu / sukupuoli</b> <b>ras / kön</b>	
<b>Rek. nro</b> Reg nr	<input type="checkbox"/> <b>2. koeosuus</b> del 2.
	<input type="checkbox"/> <b>hyväksytty</b> godkänd
	<input type="checkbox"/> <b>hylätty</b> underkänd

<b>Ohjaaja/Omistaja</b> Förare/Ägare	<b>Kotikunta</b> Hemkommun
<b>Osoite</b> Adress	<b>Ohjaajan jäs.yhd.</b> Förarens med.förening
<b>Koiran virall.nimi</b> Hundens officiella namn	<b>Synt.aika</b> Födelsedag
<b>rotu / sukupuoli</b> <b>ras / kön</b>	
<b>Rek. nro</b> Reg nr	<input type="checkbox"/> <b>2. koeosuus</b> del 2.
	<input type="checkbox"/> <b>hyväksytty</b> godkänd
	<input type="checkbox"/> <b>hylätty</b> underkänd

<b>Ohjaaja/Omistaja</b> Förare/Ägare	<b>Kotikunta</b> Hemkommun
<b>Osoite</b> Adress	<b>Ohjaajan jäs.yhd.</b> Förarens med.förening
<b>Koiran virall.nimi</b> Hundens officiella namn	<b>Synt.aika</b> Födelsedag
<b>rotu / sukupuoli</b> <b>ras / kön</b>	
<b>Rek. nro</b> Reg nr	<input type="checkbox"/> <b>2. koeosuus</b> del 2.
	<input type="checkbox"/> <b>hyväksytty</b> godkänd
	<input type="checkbox"/> <b>hylätty</b> underkänd

**Paikka ja aika**  
Plats och datum

**Testaaja** Bedömare

**Viranomaisen edustaja** Myndighetens representant

Nimen selvennys  
Namn fötydligande

Nimen selvennys  
Namn fötydligande