



|               |      |
|---------------|------|
| Saapumispäivä | Dnro |
|---------------|------|

Maksuton tutkimus. Vastaus lähettäjälle, tiedoksianto riistakeskukseen.

**Täytä koneella tai selvästi tekstaten.**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Näytteen lähettäjä   | Puhelin                     |
| Lähiosoite   | Postinumero ja -toimipaikka |
| Riistanhoitoyhdistys   |                             |
| <input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse.<br>Sähköpostiosoite: |                             |

**NÄYTETIEDOT**

| Eläinlaji | Pyyntitapa tai muu taustatieto | Pvm | Kunta, muu tarkempi paikka (ja koordinaatit) |      |
|-----------|--------------------------------|-----|--|------|
|           |                                |     |  |      |
|           |                                |     | N(P)   | E(I) |
|           |                                |     |  |      |
|           |                                |     | N(P)   | E(I) |
|           |                                |     |  |      |
|           |                                |     | N(P)   | E(I) |
|           |                                |     |  |      |
|           |                                |     | N(P)   | E(I) |
|           |                                |     |  |      |
|           |                                |     | N(P)   | E(I) |

|  |
|--|
| Käytetty koordinaattijärjestelmä<br><input type="checkbox"/> ETRS-TM35FIN <input type="checkbox"/> WGS84 <input type="checkbox"/> muu mikä |
|--|

|  |              |
|--|--------------|
| Näyte (tai näyte-erä) on<br><input type="checkbox"/> tuore <input type="checkbox"/> pakastettu | Lähetyspäivä |
|--|--------------|

|  |
|--|
| Lisätietoja näytteistä (oliko sairauden oireita, poikkeavaa käytöstä tms.) |
|--|