

ORT: *-Träaker* DATUM: *12/5-2007*
 NAMN: *Oxbergets Arntjot* FÖDD: *29/2-05* KÖN: *H* REGNR: *523663/2005LS*
 FADER: *Huvradonets X-bert Tison Feldt* REGNR: *533454/98*
 MODER: *Grälolens Ylva Yllesocka* REGNR: *558728/2000*
 ÄGARE: *Kjell-olof Feldt*
 ADRESS: _____ TEL: _____

Helhetsomdöme/typ	<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkt		Mycket god		God		Mindre god		Ej restypisk
Färg		<input checked="" type="checkbox"/>	Grå					Gråbrun		Grågul
Färg			Rödgul					Rödbrun		
Felaktig färg										
Markeringar		<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkta					Otillräckliga		Saknas
Vita tecken		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekta					Felaktiga spec:		
Svens		<input checked="" type="checkbox"/>	Löst ringlad					Hårt ringlad		Annat:

TECKENFÖRKLARING: + = utmärkt - = går ej att bedöma

		UA	ÖNSKVÄRT		FEL		FEL	NGT	MKT
H E L H E T S I N T R Y C K	Höjd		<i>33</i> cm	Medelstor		Liten		Stor	
	Längd		<i>57</i> cm	Korrekt		Kort		Lång	
	Bröstdjup		<i>20</i> cm	Tillräckligt		Djup		Grund	
	Vikt		<i>16</i> kg	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt hull		Mager		Fet	
	Höftleder		<input checked="" type="checkbox"/> Ua			Grad		Ej röntgad	
	Testikler		<input checked="" type="checkbox"/> Ua					Kryptochid	
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/> Saxbett			Överbett		Underbett	
	Bett					Tångbett		Ojämnt	
	Tänder			Komplett		Överkåke: <i>7100</i>		Underkåke: <i>P2 10 P80</i>	
	Pälskvalité		<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt		Mjukt		Fällning	
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Halvkort		Långt		Kort	
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande		Oppen		<input checked="" type="checkbox"/> Fällning	<input checked="" type="checkbox"/>
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig		Otillräcklig		Saknas	
	Resning		<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig		Otillräcklig			
	Könspräge		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Svag			
H U V U D	Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad		Otillräcklig				
	Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/> Kraftig		Klen		Grov		
	Huvud, storlek		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Litet		Stort		
	Huvud, form		<input checked="" type="checkbox"/> Kilformat		Dårligt nosparti		Kinder		
	Hjässa/noslinje		<input checked="" type="checkbox"/> Parallella		Ej parallella				
	Hjässa		<input checked="" type="checkbox"/> Flat		Välvd		Bred		
	Stop		<input checked="" type="checkbox"/> Tydligt		Kraftigt		Otillräckligt		
	Nosparti, form		<input checked="" type="checkbox"/> Täml tvärskuret		Snipigt				
	Nos/skalle, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Kort nos		Lång nos		
	Underkåke		<input checked="" type="checkbox"/> Välskuren		Otillräcklig		Framskjuten		
	Läppar		<input checked="" type="checkbox"/> Sträma		Lösa		Läppficka		
	Ogonfärg			Mörkt brun	<input checked="" type="checkbox"/>	Ljus	Gul		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ogonform		<input checked="" type="checkbox"/>	Oval		Rund		Sned	
	Oron, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstors		Stora		Små	
	Oron, ansättning		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl ansatta		Lågt ansatta		Vidställda	
F R A M P A R T I	Hals		<input checked="" type="checkbox"/> Lång, kraftig		Kort		Utvecklad		
	Bröstkorg, form		<input checked="" type="checkbox"/> Välvd		Flat		Rund		
	Bröstkorg, längd			Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort			<input checked="" type="checkbox"/>
	Förbröst		<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad		Utvecklad		Overdrivet	
	Armbågar		<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda		Utåtvridna		Intryckta	
	Skulderläge		<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat		Framskjutet			
	Skuldervinkel			Välvinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig		Övervinklad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Överarm, längd			Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort			<input checked="" type="checkbox"/>
	Underarm, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort		Lång	<input checked="" type="checkbox"/>
	Underarm, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd		Rak		Krum	
	Frambensställning		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Tävid		Tättrång	
	Mellanhänder		<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta		Veka		Branta	
	Tassar, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna		Lösa		Runda	
	Rygg, fasthet		<input checked="" type="checkbox"/>	Fast		Eftergivande			
	RYGG	Rygglinje		<input checked="" type="checkbox"/> Rak		Välvd		Svank	
Övergång manke/rygg			<input checked="" type="checkbox"/> Lätt markerad		Knick		Sänkt		
Rygg, lutning			<input checked="" type="checkbox"/> Rak		Överbyggd		Karp		
B A K P A R T I	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Välställt		Brant				
	Knävinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad		
	Hosvinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad		
	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/> Parallell		Trång		Vid		
R O R E L S E R	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Långt		Kort		
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande		Korta				
	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande		Korta		Underställda		
	Heihet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Effektiva		Otillräckliga		Oharmoniska		
	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/> Öppen		Osäker		Aggressiv		
T A L I T E T	Tandvisning/mätning		<input checked="" type="checkbox"/> Oberörd		Berörd		Ohanterbar		
	Temperament		<input checked="" type="checkbox"/> Livlig, uppmärksam		Obalanserat livlig		Slö		
BESKRI	<i>[Signature]</i>			BESKRIVARE	<i>[Signature]</i>				