**KRAJOWE FIELD TRIALSY**

##

##  Karta oceny pracy psa

Miejsce testu (miejscowość, oddział ZKwP):………………………..Data:………

Nazwa i przydomek psa:………………………………………………

Rasa:…………………………………

Data urodzenia:…………………..; Płeć:…………………

Nr. PKR: ………………………………; Nr rejestracyjny:……………………

Nr chip:…………………………….; Umaszczenie: ………………………….

Właściciel: ………………………………..

Przewodnik:………………………………..

Opis pracy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

**Komisja sędziowska przyznała punktów ….. i ocenę:**

**doskonałą** 

**bardzo dobrą** 

**dobrą** 

CQN 

**Lokatę:…....; CACT/res CACT w konkurencji:……..**

Podpis sędziego głównego: Podpisy sędziów:

Pieczęć organizatora