

SVENSKA BEAGLEKLUBBEN

Domareutlåtande elev eller aspiranttjänstgöring

Drevprovsdomare/Viltspårsdomare Elev Aspirant

Lokalavdelning: _____

Elev/Aspirant

Namn.		Personnr.
Adress		Telefon
Postnr	Postadress	

Drevprov/Viltspår

Plats	Djurslag	Datum
-------	----------	-------

Domarens utlåtande

Uppträdande och lämplighet				
<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Godtagbar	<input type="checkbox"/> Mindre god

Kännedom om regler och bedömningsteknik				
<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Godtagbar	<input type="checkbox"/> Mindre god

Domarens underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Fullmäktiges utlåtande

Saklighet, lämplighet och uppträdande				
<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Godtagbar	<input type="checkbox"/> Mindre god

Fullmäktiges underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------