

## Domar- och kollegieutlåtande. Styrelsens yttrande.

## Lokalklubb \_\_\_\_\_

## ASPIRANT

Efternamn, förnamn	Personnr, år-mån-dag-nr
Utdelningsadress	Tel.
Adress	

## JAKTPROV

Plats, ortens namn	Slag av prov	Djurslag	Datum
--------------------	--------------	----------	-------

## DOMARENS UTLÅTANDE

Kännedom om jaktprovsreglerna och bedömningsteknik (Ovan ifylles ej vid auktorisationsprov - aspirant gör självständig bedömning)	<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Mindre god
	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> Godtagbar	

Upptredande och lämplighet (Ifylles alltid)	<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Mindre god
	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> Godtagbar	

Domarens underskrift den .....

Namnteckning .....

## KOLLEGIETS UTLÅTANDE

Saklighet, lämplighet, uppträdande	<input type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Mindre god
	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> Godtagbar	
Fortsatt aspiranttjänstgöring	<input type="checkbox"/> Ja		
Föreslås till auktorisationsprov	<input type="checkbox"/> Ja	(tidigast efter 2 tjänstg.dag med prisdrev)	
Godkänd vid auktorisationsprov	<input type="checkbox"/> Ja		

Fullmäktiges underskrift: ..... den.....

Namnteckning .....

(Att ifyllas/godkännas efter 3:e godkända asp-tjänstg och insändas till SvStKs styrelse.)

## STYRELSENS YTTRANDE

Genomgått teoretisk utbildning ..... (år) Antal aspiranttjänstgöringar ..... dagar

Klubbmedlem sedan år ..... Fört egen hund på jaktprov  Ja  NejFöreslås auktoriserad till jaktprovsvdomare med drivande hundar  JaFortsatt aspiranttjänstgöring  Ja

För ..... stövarklubb den .....

.....

Ordförande/sekreterare