

Dotazník

člena Komise Inspekce pro hodnocení a zařidování vína

Titul:	
Jméno:	
Příjmení:	
Titul za jménem:	
Adresa bydliště:	
Datum narození a místo/rodné číslo:	
Telefon do zaměstnání:	
Telefon domů:	
Mobil:	
E-mail:	
Číslo OP	
Číslo účtu (zaslání úhrady za účast):	

Pracovní pozice v zaměstnání:	
Adresa zaměstnavatele:	
Souhlas zaměstnavatele s působením žadatele v Komisi v minimálním rozsahu 4 účasti / rok:	

Datum složení smyslových zkoušek v oblasti vína:	
<i>Doklad o složení smyslových zkoušek v oblasti vína (degustátorské zkoušky dle klasifikace norem ISO, DIN a ÖNORM nebo senzorické zkoušky SZPI) kopie musí být přiložena k tomuto dotazníku.</i>	

Vzdělání v oboru vinařství: <i>(uvede se dosažené vzdělání v oboru)</i>	
Praxe v oboru vinařství: <i>(např. sklepmistr, someliér apod.)</i>	
Reference vinařských odborníků: <i>(kontakt na osobu)*</i>	

* reference možno doložit i přílohou dotazníku

Datum:		Podpis:	
--------	--	---------	--

SZPI120202654

