



Rapport från BEDÖMNINGSLEDARE och ÖVERDOMARE

Ifylles gemensamt av bedömningsledare och överdomare efter bedömning.

Bedömning: Fölbesiktning 3-årstest Kvalitetsbedömning

Regional förening: _____

Bedömningsplats: _____ Bedömningsdatum: _____

Bedömningsledare: _____ Tel. nr. _____

Överdomare: _____ Närvarande Via telefonjour

Domare: _____

ANTAL ANMÄLDA/STARTANDE: Uppfylldes förväntningarna? För få, för många? Förslag till åtgärd.

TIDSPLAN: Hölls planen? De olika momenten? Ev. problem. Förslag till åtgärder.

DOMARE: Hur fungerade bokning, bedömning, kommunikation funktionärer/deltagare.



BANANS BESKAFFENHET: Fåordig beskrivning, kommentar, förslag till åtgärd

SÄRSKILDA NOTERINGAR beträffande: Propositioner, program, speaker, resultatredovisning, prisutdelning, bedömningens genomförande

FÖRSLAG TILL ÅTGÄRDER TILL NÄSTKOMMANDE BEDÖMNING:

TIPS ATT VIDAREBEFORDRA:

Datum: _____

Underskrift: _____

Bedömningsledare

Överdomare

Originalet sänds till SWB Kansli, Box 2, 247 29 Flyinge,
Kopia lämnas till arrangör, bedömningsledare och överdomare