



Zertifizierungsstelle

DLG e. V.
DLG-Zertifizierungsstelle
- Personenzertifizierung -
Eschborner Landstraße 122
60489 Frankfurt/Main

Bitte per E-Mail an
akademie-food@dlg.org

Erklärung zur Teilnahme am Abschlusstest zum Internationalen DLG-Sensorik-Zertifikat

Vor- und Nachname des Teilnehmenden

Abschlusstest im Produktbereich

am

in

Zulassungsbedingungen zur Teilnahme am Abschlusstest

Für die Teilnahme am Abschlusstest müssen Sie die folgenden Kenntnisse nachweisen:

1. Kenntnisse über Prüfmethoden (Rangordnungsprüfung, Dreiecksprüfung, Erkennungsprüfung) und Kenntnisse im Umgang mit dem DLG-5-Punkte-Prüfschema®.
2. Fundierte Produktkenntnisse.

Die Kenntnisse unter 1. können Sie z.B. im DLG-ProfiSeminar erlernen. Andernfalls lassen Sie sich diese Kenntnisse von Ihrem Arbeitgeber (bei Fachschulen, Hochschulen: Vom Seminartrainer) unten bestätigen. Kenntnisse zu 2. muss dieser in jedem Fall bestätigen.

Bestätigung des Arbeitgebers/Seminartrainers

Ich bestätige, dass die unter 2. (und ggf. 1.) genannten Kenntnisse vorhanden sind:

Firma/ (Hoch-)Schule

Name und Funktion des Vorgesetzten/ Firmeninhabers/ Seminartrainers

Datum

Unterschrift des Vorgesetzten/ Firmeninhabers/ Seminartrainers

Angaben zum Teilnehmenden

Vorname, Nachname:	
Firma:	

Kontaktdaten privat:

Straße, Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

Erklärung des Teilnehmenden

Ich habe die Vergaberichtlinien für das Internationale DLG-Sensorik-Zertifikat zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie als Vertragsbestandteil.

Insbesondere:

- teile ich der DLG-Zertifizierungsstelle mit, sofern sich meine Adresse (privat und/ oder Arbeitgeber) ändert.
- teile ich der DLG-Zertifizierungsstelle mit, falls meine sinnesphysiologischen Fähigkeiten (z.B. bedingt durch Krankheit oder Unfall) eingeschränkt sind. In diesem Fall erlischt das Internationale DLG-Sensorik-Zertifikat automatisch.
- versichere ich, jegliche missbräuchliche und irreführende Werbung mit dem Internationalen DLG-Sensorik-Zertifikat zu unterlassen.

Ich verpflichte mich, keine vertraulichen Prüfungsmaterialien weiterzugeben und nicht an Betrugsversuchen teilzunehmen.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Teilnehmenden