



AII. 2

QUESTIONARIO INFORMATIVO

NORMATIVA COI/.T20/Doc. n. 14/Rev. 2

La preghiamo cortesemente di rispondere alle seguenti domande:

Cognome _____ nome _____ nato il _____ Età _____
residente a _____ professione _____

1. Le piacerebbe collaborare in maniera continuativa a questi lavori sensoriali? SI NO
2. Ritieni che questo lavoro può essere importante per migliorare la qualità degli alimenti ? SI NO
3. Cosa ti ha portato a interessarti dell'analisi sensoriale dell'olio?
.....
4. Le verrà chiesto di assaggiare diversi oli da olive, buoni e/o difettosi. È disposto a farlo? SI NO
5. Le piacerebbe confrontare la sua abilità olfatto gustativa con quella dei suoi colleghi? SI NO
6. Hai difficoltà a valutare alcune tipologie di oli, sentori o difetti? se sì quali? SI NO
Oli / varietà :
Sentori.....Difetti.....
7. Ha tempo disponibile a partecipare alle sedute ufficiali o di addestramento? . SI NO
8. Ha sufficiente indipendenza per organizzare il suo lavoro quotidiano? SI NO
9. Se dipende da un superiore, crede che se a più riprese e in giorni successivi le venisse chiesto di assentarsi dal lavoro per partecipare a questo compito, le sarebbe possibile? SI NO
10. Sarebbe disposto a recuperare il tempo dedicato all'analisi sensoriale per compensare le assenze dal suo posto di lavoro? SI NO
11. Considera che questo lavoro dovrebbe essere retribuito SI NO
12. In che modo?
13. Qualora non fossero previsti rimborsi spese o gettoni di presenza sarebbe comunque disponibile a partecipare gratuitamente alle sedute? SI NO
14. L'interesse a far parte di Panel è dovuto anche da un'attività professionale nel settore?
Se sì, descriva quale:.....
15. In quali giorni è più disponibile a partecipare all'attività?.....

Data:.....

Firma:.....

N.B.: Con questa informazione il capo panel realizzerà la scelta preliminare, rifiutando i candidati meno interessati a questo tipo di lavoro, con poco tempo disponibile o incapaci di concretare le loro idee.