

Bäckerin-Konditorin-Confiseurin EBA

Kontrollformular für den Rezeptordner

Kandidat/in:

Ausbildungsbetrieb:

Wichtig:

5 der Aufgaben 1-10 gemäss Ausbildungsplan.
plus Aufgabe 11

Dieses Dokument muss vom Kandidat als erste Seite des Ordners Eingordnet werden.

Der Teil "**Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat**" muss vom Kandidat nach Abrede mit dem Ausbildungsbetrieb ausgefüllt werden.

Der Teil "**Bemerkung vom Kontrollorgan**" wird von der QV Kommission ausgefüllt.

Aufgabe 1	Normal- und Spezialbrot	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 Sorte geschnitten (Zürcherbrot)		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Sorte Spezialbrot		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
				Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		
Aufgabe 2	Kleingebäck, Feingebäck oder Schwimmendgebackenes	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 Sorte aus Hefeteig gefüllt		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Sorte aus Hefeteig (gleicher Teig)		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
				Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		
Aufgabe 3	Tourierte Teige	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) Tourierter Hefeteig oder Blätterteig		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 2 Produkte aus touriertem Teig		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
			<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		

Aufgabe 4	Snacks und Traiteur	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 Sorte		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Sorte		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
				Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		
Aufgabe 5	Biscuit und Massen	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) kaltes oder warmes Biscuit		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Produkt aus: Butter-, abgerösteten- oder Schneemasse		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
				Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		
Aufgabe 6	Patisserie	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 2 Sorten		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
			<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
	b) 1 Sorte glasiert		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		
Aufgabe 7	Stückli und /oder Konfekt	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 Sorte aus Teig		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Sorte dressiert		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
				Rezept 3)		
				Rezept 4)		
				Rezept 5)		

Aufgabe 8	Torten, Cakes oder Törtchen /regionales Produkt	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 gefrierfeste Schnitttorte		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Produkt		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
			<input type="checkbox"/>	Rezept 3)		
			<input type="checkbox"/>	Rezept 4)		
			<input type="checkbox"/>	Rezept 5)		
Aufgabe 9	Rahm-, Creme- und Glacedesserts	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 gekochte Creme oder 1 Cremeglace oder 1 Creme Bavaroise		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	b) 1 Dessert		<input type="checkbox"/>	Rezept 2)		
			<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 3)		
			<input type="checkbox"/>	Rezept 4)		
	<input type="checkbox"/>	Rezept 5)				
Aufgabe 10	Praline- und Couverturearbeiten	Wahl Experten	Wahl Kandidat	Rezeptname ausgefüllt vom Kandidat	Bemerkung vom Kontrollorgan	
	a) 1 Sorten Pralines dressiert		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 1)	<input type="checkbox"/> Alles OK <input type="checkbox"/> Nicht OK	
	a) 2 Sorten Pralines ausgestochen		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 2)		
			<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 3)		
	a) 2 Sorten Pralines geschnitten		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 4)		
			<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 5)		
	a) 1 Sorte Formenpralinen		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 6)		
	b) 2 gleiche Hohlkörper		<input checked="" type="checkbox"/>	Rezept 7)		
Aufgabe 11	Qualitätssicherung					
	a) Hygiene- und Materialauswertung b) Organisation und Arbeitssicherheit c) Qualitätssicherung anhand des Rezeptbuchs			Kein Rezept	<div data-bbox="1740 1347 2190 1519" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Visa Kontrollorgan: <hr/> <hr/> Datum der Kontrolle: </div>	