

ÖLTESTPROTOKOLL

Namn:.....

Glas nr	Märke	Datum	
Bryggeri			Land
Stamvörtstyrka	Alkoholhalt Vikt %	Vol.%	Övrigt
		Over- jäst <input type="checkbox"/>	
		Under- jäst <input type="checkbox"/>	
Gissning 1		Gissning 2	
<p>UTSEENDE FÄRG</p> <p>ljus <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mörk</p> <p>SKUM</p> <p>klent <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> kraftigt</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>DOFT INTENSITET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stark</p> <p>FRISKHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stark</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>SMAK SÖTMA</p> <p>ej söt <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mycket söt</p> <p>BESKHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stor</p> <p>FYLLIGHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stor</p> <p>FRISKHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stor</p> <p>ROSTAD/BRÄND ja något nej</p> <p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>EFTERSMAK SÖTMA</p> <p>ej söt <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mycket söt</p> <p>BESKHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stor</p> <p>FYLLIGHET</p> <p>liten <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> stor</p> <p>VARAKTIGHET</p> <p>kort <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> lång</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>HELHETSINTRYCK</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>BEDÖMNING</p> <p>0 = odrickbar 1 = nästan odrickbar 2 = mycket dåligt 3 = dåligt 4 = ointressant 5 = medel 6 = ganska gott 7 = gott 8 = mycket gott 9 = extremt välsmakande 10 = fulländat</p> <p>POÄNG <input type="checkbox"/></p>	