

OPINIA Z REJSU

Kol. stopień żegl.
pełnił(-a) w czasie rejsu funkcję
z obowiązków wywiązywał(-a) się
Chorobie morskiej nie podlegał(-a), chorował(-a)
w stopniu utrudniającym, nie utrudniającym pracę, chorował(-a) ciężko.

Odporność w trudnych warunkach żeglarskich
Nadaje się do szkolenia, dopuszczenia do egzaminu na stopień

Uwagi organizatora rejsu lub właściciela jachtu:
.....
.....
.....
.....

.....
podpis kapitana

Nazwa jachtu Typ i pow. żagli

Właściciel jachtu

Organizator rejsu

Imię i Nazwisko kapitana Nr. patentu

Data i port zaokrętowania

Data i port wyokrętowania

Rozpoczęcie rejsu Zakończenie

Odwiedzone porty

.....

.....

.....

	ilość godzin			przebyto Mm
	pod żaglami	na silniku	postoju	
podczas rejsu				

Raport o awariach i wypadkach morskich

.....

.....

.....

Uwagi o przebiegu rejsu

.....

.....

.....

Liczba godzin w żegludze przy sile wiatru powyżej 8 B

Data

.....
podpis kapitana