

OPINIA Z REJSU

Pan/istopień żeglarski.....nr patentu.....

Pełnił/a w czasie rejsu funkcję:

Z obowiązków wywiązywał się:

Chorobie morskiej: nie chorował/a, chorował/a w stopniu nie utrudniającym pracę,
chorowała w stopniu utrudniającym pracę, chorował/a ciężko.

Odporność w trudnych warunkach żeglarskich:

Nadaje się/ Nie nadaje się do / szkolenia/ dopuszczenia do egzaminu/ na patent.....

Inne uwagi:

WYCIĄG Z DZIENNIKA JACHTOWEGO

Nazwa i nr rejestr. jachtu

Długość jachtu..... Moc silnika.....

Typ i powierzchnia ożaglowania

Numer na żaglach/kadłubie.....

Właściciel jachtu:

Rodzaj rejsu:

Bandera jachtu.....

Imię i Nazwisko kapitana:

Adres zamieszkania:nr.tel.....

stopień żeglarski..... nazwa organizacji wydającej
uprawnienia..... numer patentu/certyfikatu.....

Port i data rozpoczęcia rejsu.....

Port i data zakończenia rejsu:

Łączny czas zaokrętowania.....

Odwiedzone porty:

Godziny pływania:	Ilość godzin				Przebyto Mm	Przebyto Mm na pływach
	Pod żaglami	Na silniku	Na pływach	Postoju		
W całym rejsie:						

Uwagi o przebiegu rejsu:

Ilość godzin przy wietrze powyżej 8 °B:

Meldunki o awariach i wypadkach morskich

Miejsce i data:

Kapitan