



OPINIA Z REJSU

Pan/i: _____ stopień mot./żegl.: _____ nr patentu: _____

Pełnił/a w czasie rejsu funkcję: _____

Z obowiązków wywiązywał/a się: bardzo dobrze, dobrze, dostatecznie, niedostatecznie*.

Choroba morska: nie chorował/a, chorował/a w stopniu nie utrudniającym pracę, chorował/a w stopniu utrudniającym pracę, chorował/a ciężko*.

Odporność w trudnych warunkach żeglarskich: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna, nie sprawdzono*.

Inne uwagi: _____

Opinia kapitana: pozytywna / negatywna */**

WYCIĄG Z DZIENNIKA JACHTOWEGO

Nazwa jachtu: _____ nr rejestracyjny: _____

długość jachtu: _____ (m) moc silnika: _____ (kW) bandera jachtu: _____

typ i powierzchnia ożaglowania: _____

właściciel jachtu: _____

rodzaj rejsu: _____

Imię i nazwisko kapitana: _____

adres zamieszkania: _____ nr tel./adres e-mail: _____

stopień: _____ nazwa organizacji wydającej uprawnienia: _____

_____ nr patentu/certyfikatu: _____

Port, data i godzina zaokrętowania: _____

Port, data i godzina wyokrętowania: _____

Łączna liczba godzin zaokrętowania: _____

Odwiedzane porty:

w tym porty pływowe o średnim skoku pływu powyżej 1.5 m:

Godziny żeglugi					Godziny postoju	Przebyto Mm
razem (na silniku i pod żaglami)	na silniku	pod żaglami	po wodach pływowych	poza wodami wewnętrznymi RP		

Liczba godzin żeglugi przy wietrze powyżej 6° B: _____

Uwagi kapitana o przebiegu rejsu:

.....

miejsowość, data

.....

podpis kapitana

* niepotrzebne skreślić

** wymagana na podstawie § 4 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 9 kwietnia 2013 r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej