

OPINIA Z REJSU



Pan / Pani _____

Posiadający /a stopień żeglarski _____ nr patentu _____

Pełnił /a w czasie rejsu funkcję _____

Rejs odbył się w terminie od _____ do _____

Na jachcie s/y _____ nr rejestr. jachtu _____

o długości _____ m, typ i powierzchnia ożaglowania _____

właściciel jachtu _____ rodzaj rejsu _____

w którym pływano:

Godzin razem	Godzin na żaglach	Godzin na silniku	Godzin postoju	Przełynięto Mm

Data i port zaokrętowania: _____

Data i port wyokrętowania: _____

Odwiedzane porty: _____

Z obowiązków wywiązywał /a się:

- bardzo dobrze
 dobrze
 dostatecznie
 niedostatecznie

Chorobie morskiej:

- nie podlegał /a
 chorowała w stopniu utrudniającym pracę
 chorował/a w stopniu nieutrudniającym pracę
 chorował/a ciężko.

Odporność w trudnych warunkach żeglarskich

- dobra dostateczna niedostateczna nie sprawdzono

Ilość godzin przy wietrze powyżej 6°B: _____ ilość godzin na pływach: _____

- nadaje się nie nadają się do szkolenia do dopuszczenia do egzaminu
na patent żeglarza jachtowego morskiego sternika jachtowego

Uwagi Kapitana: _____

Kapitan jachtu

Imię i Nazwisko _____

Nr patentu _____

Telefon _____

_____ Data i podpis Kapitana