



miejscowość, data

KARTA REJSU

IN	FORMA	CJE C) KA	PITAN	\mathbf{IE}								
	ię i nazwisko: telefonu: +48			_	-	/mot.: K !rekgwiaz	-			r pa	tentu: 4052		
ΙN	FORMA	CJE C	JA(CHCIE									
	zwa: <i>s/y Figar</i> n]:					ria 45 B' erzysty: .					.: silnika [kW]:		
ΙN	FORMA	CJE C	RE	JSIE									
Wpi	su dokonano i	na podstaw	rie dzie	nnika jachtow	ægo,	nr pływ	ania:						
Po	rt zaokrętowa	nia: Sukošo	\overline{an}	Data:	23.0	09.2023			P	ływo	owy: NIE		
Po	rt wyokrętowa	ania: Sukoš	an	Data:	30.0	09.2023			Pi	ływo	owy: NIE		
W	tym liczba po	ortów pływ	owych:	0					Li	iczb	a dni rejsu: 8		
			G(ODZINY ŻEC	GLU	GI					GODZINY POSTOJU	PI M	RZEBYTO IL
р							odacl owycl		powyżej 6°B	1	w portach i na kotwicy	M	ORSKICH
	22	18	ı	40		(\mathcal{C}	2			118		160
r n t			77.4	r odae									
LIN	FORMA	CJE	ZA	LODZE									
lp.				żegl./mot.	_	nkcja	lp.		ię i nazwisko		stop. żegl./mo	t.	funkcja
1	Jan Kowalsl		_	z jachtowy		loga	7		lia Kostek		brak		załoga
2	Bogdan Brz		JSM			Officer	8	Ва	rtosz Frankows	ki	żeglarz jachtov	vy	załoga
3	Miłosz Piotr		_	z jachtowy		Oficer							
4	Bożena Zbro			z jachtowy ś tam mam	_	loga							
$\frac{5}{6}$	Karolina Cz Paweł Stępi			z jachtowy		Oficer loga							
UV	VAGI K	APITA	NA										
mie	ejscowość, dat	ā							kapitana	•••			
ΙN	FORMA	CJE C) AR	MATOI	RZ.	${f E}$							
	ię i nazwisko/ telefonu: +54			$cht\'ow$			e-m	ail:	cz arter@jachtor	w.pl	!		

 $podpis\ armatora\ jachtu$



OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 6548			/mot.: <i>żeglarz jac</i> a.kowalski@op.pl		nr patentu: $PU/43543$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: s/y Figa lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:		rej.: oc silnika [kW]:		
INFORMA			, .				
Port zaokrętowa		ennika jachtowego, Data: 23.0	- •		tywowy: <i>NIE</i>		
Port wyokrętowa		Data: 30.0			ywowy: NIE		
$Skradin, \dots$							
W tym liczba po	ortów pływowych	u: 0		Li	czba dni rejsu: 8		
	(GODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej 6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
22	18	40	0	2	118	160	
OPINIA K	APITANA	\ ⊠ p	oozytywna		negatywna		
Z obowiązków □ bardzo dobrze		a się: dobrze	□ dosta	atecznie	\Box niedostat	ecznie	
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/s		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a sporadyc	cznie i mógł/mogła	pracować	
Odporność w a ⊠ dobra		nkach: dostateczna	□ niede	ostateczna	□ nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA	<u>.</u>					
INFORMA	CJE O K	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$			/mot.: Kapitan Jo rekgwiazda@gmai		patentu: 4052		
miejscowość, dat	 Ga			kapitana			



OPINIA Z REJSU

	Bogdan Brzozows		$/ { m mot.:}\ JSM$ $_{0}brz3030@gmail.com$	m		atentu: <i>PU/32345</i> cja: <i>I Oficer</i>	
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: s/y Figa lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:			ej.: silnika [kW]:	
INFORMA	CJE O RE	EJSIE					
Wpisu dokonano	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	nr pływania:				
Port zaokrętowa	nia: Sukošan	Data: 23.0	09.2023		Płyv	vowy: NIE	
Port wyokrętowa		Data: 30.0				wowy: NIE	
		$reve{Sibenik}, \ldots \ldots$					
,							
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		ha dni najan. 0	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
w tym nezba po	ortów pływowych:	: 0			LICZ	ba dni rejsu: 8	
	G	ODZINY ŻEGLU	GI			GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej (6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH
22	18	40	0	2		118	160
OPINIA K	APITANA	. 🛮 🔻 I	ozytywna		∃ n∈	egatywna	
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	się: dobrze	□ dosta	atecznie		\Box niedostate	ecznie
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/a		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a spora	adyczr	nie i mógł/mogła p	oracować
Odporność w a ⊠ dobra	trudnych warur	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna		□ nie spraw	dzono
UWAGI K	APITANA						
1 0							
INFORMA	CJE O KA	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: +48	Andrzej Gwiazda 788 132 046		/mot.: Kapitan Je !rekgwiazda@gmai		nr p	atentu: 4052	
miejscowość, dat				kapitana	•••••		



OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 3456			/mot.: żeglarz jac losz.piotrkowski@g		nr patentu: $PU/23453$ funkcja: $II\ Oficer$			
INFORMA	CJE O JA	CHCIE						
nazwa: s/y Figa $lc[m]$:			ria 45 BT '12 erzysty:			ej.: silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RI	EJSIE						
Wpisu dokonano	na podstawie dzi	ennika jachtowego,	nr pływania:					
Port zaokrętowa	nia: Sukošan	Data: 23.0	09.2023		Płyv	vowy: NIE		
Port wyokrętowa		Data: 30.0				vowy: NIE		
Odwiedzone mie	jsca: Rogoznica,	Šibenik,						
	ortów pływowych	: <i>0</i>				ba dni rejsu: 8		
	C	ODZINY ŻEGLU	GI			GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL	
pod żaglami na silniku razem godz żegl.			po wodach pływowych	powyżej	6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
22	18	40	0	2		118	160	
OPINIA K	APITANA	r 🛛 🖺	oozytywna	[⊐ ne	egatywna		
7 obowiesków								
□ bardzo dobrze	wywiązywał/a ≅ ⊠	dobrze	□ dosta	atecznie		□ niedostate	ecznie	
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/a	-	chorował/a ciężko	□ chore	ował/a spora	adyczi	nie i mógł/mogła p	oracować	
Odporność w a ⊠ dobra	trudnych waru □	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna		□ nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA							
$Super\ zalogant!$								
			••••					
INFORMA	CJE O KA	APITANIE						
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$			/mot.: Kapitan Je !rekgwiazda@gmai		nr p	atentu: 4052		
miejscowość, dat				kapitana				



OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 6452			/mot.: żeglarz jac zena.zbroch.a@gm		nr patentu: $PU/34522$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: <i>s/y Figa</i> : lc[m]:	ro	typ: Bavar	ria 45 BT '12 erzysty:		rej.: c silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RE	EJSIE					
Wpisu dokonano	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	nr pływania:				
	ania: <i>Sukošan</i> jsca: <i>Rogoznica, S</i>		09.2023	Pły	wowy: NIE		
	ortów pływowych:				zba dni rejsu: 8		
	G	ODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL	
pod żaglami na silniku razem go żegl.			po wodach pływowych	powyżej 6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
22	18	40	0	2	118	160	
OPINIA K	APITANA	. \	oozytywna	□ n	egatywna		
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a ⊠ ⊗	się: dobrze	□ dosta	atecznie	\Box niedostat	ecznie	
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/a	-	chorował/a ciężko	□ chore	ował/a sporadycz	znie i mógł/mogła j	pracować	
Odporność w t ⊠ dobra	trudnych warun	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna	□ nie spraw	rdzono	
UWAGI K	APITANA						
Super załogant!							
INFORMA	CJE O KA	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$	Andrzej Gwiazda 788 132 046		/mot.: Kapitan Je !rekgwiazda@gmai		patentu: 4052		
miejscowość, dat				kapitana			



	CJE O UC Karolina Czajkows			mam	nr patentu: $PU/7543$	5
nr telefonu: 4536					funkcja: <i>III Oficer</i>	9
INFORMA	CJE O JAC	CHCIE				
nazwa: s/y Figar	ro	tvp: Bavar	ria 45 BT '12		nr rej.:	
lc[m]:			erzysty:		moc silnika [kW]:	
INFORMA	CJE O RE	ISIE				
	na podstawie dzier		nr pływania:			
Port zaokrętowa		Data: 23.0			Pływowy: <i>NIE</i>	
Port wyokrętowa		Data: 30.0			Pływowy: NIE	
W tym liczba po	ortów pływowych:	0			Liczba dni rejsu: 8	
	GC	DZINY ŻEGLU	GI		GODZINY	PRZEBYTO
nod żomlowai	na silniku	namana mada	n o do ala	n omerici 60	POSTOJU	MIL
pod żaglami	na siiniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej 6°	B w portach i na kotwicy	MORSKICH
0.0	1.0	1.0	0	2		1.00
22	18	40	0	2	118	160
OPINIA K	APITANA wywiązywał/a s	_	oozytywna		negatywna	
□ bardzo dobrze		obrze	□ dosta	atecznie	\square niedosta	tecznie
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/ε		norował/a ciężko	\Box chore	ował/a sporac	lycznie i mógł/mogła	pracować
Odporność w t ⊠ dobra	trudnych warunl	kach: ostateczna	□ niede	ostateczna	□ nie sprav	vdzono
Z dobia		ostateezha	□ med	55tatee211a	□ me sprav	vazono
UWAGI K.	APITANA					
INFORMA	.CJE O KA	PITANIE				
	Andrzej Gwiazda		/mot.: Kapitan Je	achtown	nr patentu: 4052	
nr telefonu: $+48$			rekgwiazda@gmai		m patentu. 4002	
 miejscowość, dat	a			kapitana		



INFORMA	CJE O UC	CZESTNIK	U REJSU					
imię i nazwisko: nr telefonu: 5443	•		/mot.: <i>żeglarz jac</i> wel.p.stepinski@gr			nr patentu: $PU/23345$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE						
nazwa: <i>s/y Figar</i> lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:			ej.: silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RE	EJSIE						
Wpisu dokonano i	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	, nr pływania:					
Port zaokrętowa	nia. Calacian	Data: 23.0	20000		Dl	vowy: NIE		
Port wyokrętowa		Data: 23.6				vowy: NIE		
					v			
	ortów pływowych:					ba dni rejsu: 8		
· · ·	100							
	G	ODZINY ŻEGLU	GI			GODZINY	PRZEBYTO	
	-					POSTOJU	MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz.	po wodach	powyżej	6°B	w portach i na	MORSKICH	
		żegl.	pływowych			kotwicy		
22	18	40	0	2		118	160	
OPINIA K Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	•	oozytywna □ dosta	[atecznie	⊐ ne	egatywna □ niedostate	ecznie	
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/ε		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a spor	adyczi	nie i mógł/mogła p	oracować	
Odporność w t ⊠ dobra	trudnych waruı □	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna		\Box nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA							
INFORMA	CJE O KA	APITANIE						
imię i nazwisko: nr telefonu: +48	Andrzej Gwiazda 788 132 046		/mot.: Kapitan Je lrekgwiazda@gmai		nr p	atentu: 4052		
miejscowość, dat				kapitana				



INFORMACJE O UCZESTNIKU REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 453		1 0 /	$/ \mathrm{mot.:}\ brak \\ iakostek@wp.pl$	-	oatentu: <i>brak</i> scja: <i>załoga</i>	
INFORMA	CJE O JA	CHCIE				
nazwa: <i>s/y Figa</i> lc[m]:	ro	typ: Bavar	ria 45 BT '12 erzysty:		ej.: e silnika [kW]:	
INFORMA			, .			
Wpisu dokonano Port zaokrętowa		ennika jachtowego, Data: 23.6			wowy: NIE	
Port wyokrętow		Data: 30.0			wowy: NIE	
Skradin,						
					ba dni rejsu: 8	
	G	ODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej 6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH
22	18	40	0	2	118	160
OPINIA K	APITANA	. 🛮 🔻 p	ozytywna	□ ne	egatywna	
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	się: dobrze	□ dosta	atecznie	$\hfill\Box$ niedostat	ecznie
Chorobie mor ⊠ nie podlegał/s	-	chorował/a ciężko	\Box chore	ował/a sporadycz	nie i mógł/mogła j	pracować
Odporność w ⊠ dobra	trudnych warui	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna	□ nie spraw	dzono
UWAGI K	APITANA					
INFORMA	CIE O KA	A PITA NIE				
	Andrzej Gwiazda		/mot.: Kapitan Je	achtowu nr r	patentu: 4052	
nr telefonu: $+48$			rekgwiazda@gmai		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
miejscowość, dat				kapitana		



INFORMA	CJE O UC	CZESTNIK	U REJSU				
imię i nazwisko: nr telefonu: +48	Bartosz Frankow 3123432234	/	/mot.: <i>żeglarz jaci</i> frankowski@studer		_	atentu: cja: <i>załoga</i>	
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: s/y Figa lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:			ej.: silnika [kW]:	
INFORMA	CJE O RE	EJSIE					
Wpisu dokonano	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	nr pływania:				
Port zaokrętowa		Data: 23.0				vowy: NIE	
$Skradin, \dots \dots$ $Murter \dots \dots$	ejsca: Rogoznica, S					vowy: NIE	
	ortów pływowych:					oa dni rejsu: 8	
pod żaglami	G na silniku	ODZINY ŻEGLU	GI po wodach	powyżej (30 D	GODZINY POSTOJU w portach i na	PRZEBYTO MIL MORSKICH
pod zagrami	па яппки	żegl.	pływowych	powyzej () · D	kotwicy	MORSKICH
22	18	40	0	2		118	160
OPINIA K	APITANA	_ ⊠ p	ozytywna] ne	egatywna	
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	się: dobrze	□ dosta	atecznie		\Box niedostate	ecznie
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/s		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a spora	ıdyczn	nie i mógł/mogła p	oracować
Odporność w r ⊠ dobra	trudnych warur	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna		□ nie spraw	dzono
UWAGI K	APITANA						
Super załogant!							
INFORMA	CJE O KA	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$	Andrzej Gwiazda 3 788 132 046		/mot.: Kapitan Jo rekgwiazda@gmaii		nr pa	atentu: 4052	
miejscowość, dat				kapitana			



OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 6548			/mot.: <i>żeglarz jac</i> a.kowalski@op.pl		nr patentu: $PU/43543$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: s/y Figa lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:		rej.: oc silnika [kW]:		
INFORMA			, .				
Port zaokrętowa		ennika jachtowego, Data: 23.0	- •		tywowy: <i>NIE</i>		
Port wyokrętowa		Data: 30.0			ywowy: NIE		
$Skradin, \dots$							
W tym liczba po	ortów pływowych	u: 0		Li	czba dni rejsu: 8		
	(GODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej 6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
22	18	40	0	2	118	160	
OPINIA K	APITANA	\ ⊠ p	oozytywna		negatywna		
Z obowiązków □ bardzo dobrze		a się: dobrze	□ dosta	atecznie	\Box niedostat	ecznie	
Chorobie mors ⊠ nie podlegał/s		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a sporadyc	cznie i mógł/mogła	pracować	
Odporność w a ⊠ dobra		nkach: dostateczna	□ niede	ostateczna	□ nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA	<u>.</u>					
INFORMA	CJE O K	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$			/mot.: Kapitan Jo rekgwiazda@gmai		patentu: 4052		
miejscowość, dat	 Ga			kapitana			

ımıę ı nazwisko: nr telefonu: 654.		/	/mot.: zeglarz jaci z.kowalski@op.pl		nr patentu: $PU/43543$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: <i>s/y Figa</i> lc[m]:		v -	ria 45 BT '12 erzysty:		ej.: c silnika [kW]:		
INFORMA							
Port zaokrętowa Port wyokrętowa	nia: Sukošan	ennika jachtowego, Data: 23.6 Data: 30.6	9.2023	Pły	wowy: NIE wowy: NIE		
Odwiedzone mie Skradin,	ejsca: <i>Rogoznica, L</i>	$egin{aligned} \check{Sibenik}, \ldots, Si$					
	ortów pływowych:				zba dni rejsu: 8		
pod żaglami	G na silniku	ODZINY ŻEGLU razem godz. żegl.	GI po wodach pływowych	powyżej 6°B	GODZINY POSTOJU w portach i na kotwicy	PRZEBYTO MIL MORSKICH	
22	18	40	0	2	118	160	
OPINIA K	APITANA	p	ozytywna	⊠ n	egatywna		
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	się: dobrze	□ dosta	atecznie	\boxtimes niedostat	ecznie	
Chorobie more □ nie podlegał/s	-	chorował/a ciężko	⊠ chore	ował/a sporadycz	nie i mógł/mogła j	pracować	
Odporność w dobra	trudnych warur	nkach: dostateczna	□ niedo	ostateczna	⊠ nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA						
	-						
INFORMA	CJE O KA	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: $+48$	Andrzej Gwiazda 3 788 132 046		/mot.: Kapitan Je rekgwiazda@gmai		oatentu: 4052		
miejscowość, dat				kapitana			



OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko: nr telefonu: 6543		/	/mot.: <i>żeglarz jac</i> a.kowalski@op.pl		nr patentu: $PU/43543$ funkcja: $zaloga$		
INFORMA	CJE O JA	CHCIE					
nazwa: <i>s/y Figar</i> lc[m]:			ria 45 BT '12 erzysty:		rej.: c silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RE	EJSIE					
Wpisu dokonano	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	nr pływania:				
Port zaokrętowa		Data: 23.0			ywowy: NIE		
Port wyokrętowa		Data: 30.0			ywowy: NIE		
Skradin,							
W tym liczba po	ortów pływowych	: <i>0</i>		Lic	zba dni rejsu: 8		
	1 0				v		
	G	ODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach pływowych	powyżej 6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
22	18	40	0	2	118	160	
OPINIA K	APITANA	p	ozytywna	□ n	egatywna		
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	się: dobrze	□ dosta	atecznie	\Box niedostat	ecznie	
Chorobie mors □ nie podlegał/ε	•	chorował/a ciężko	\Box chore	ował/a sporadyc	znie i mógł/mogła	pracować	
Odporność w t □ dobra	trudnych waru	nkach: dostateczna	□ niede	ostateczna	□ nie spraw	rdzono	
UWAGI K	APITANA						
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
INFORMA	.CJE O KA	APITANIE					
imię i nazwisko: nr telefonu: +48			/mot.: Kapitan Jo rekgwiazda@gmai		patentu: 4052		
miejscowość, dat	a		podpis	kapitana			

imię i nazwisko: nr telefonu:			mot.: nr patentu: funkcja:					
NFORMA	CJE O JA	CHCIE						
nazwa:		v -				ej.:		
lc[m]:		port macie	erzysty:		moc	silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RE	JSIE						
Vpisu dokonano r	na podstawie dzie	nnika jachtowego,	nr pływania:					
Port zaokrętowa		Data:				wowy: TAK/NIE		
Port wyokrętowa Odwiedzone mie		Data:				wowy: TAK/NIE		
	, 							
W tym liczba po	rtów pływowych:				Licz	ba dni rejsu:		
	G	ODZINY ŻEGLU	GI		GODZINY POSTOJU		PRZEBYTO MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz. żegl.	po wodach powyże pływowych		6°B w portach i na kotwicy		MORSKICH	
OPINIA K	Α ΡΙΤΑ ΝΙ Α		ozytywna	Г	¬ nc	egatywna		
		_ 1	ozy ty w na	L	_ 11C	egaty wha		
Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/a	sıę: łobrze	□ dosta	atecznie		□ niedostate	ecznie	
Chorobie mors □ nie podlegał/a		chorował/a ciężko	□ chore	ował/a spora	advczi	nie i mógł/mogła j	oracować	
- ,	rudnych warur	, -		, 1	J	0, 0 1		
□ dobra	•	lostateczna	□ niede	ostateczna		$\hfill\Box$ nie sprawdzono		
J WAGI K	APITANA							
NFORMA	CJE O KA	PITANIE						
imię i nazwisko:		stop. żegl.,	/mot.:		nr p	atentu:		
nr telefonu:		e-mail:						
miejscowość dat				kanitana				

KARTA REJSU

INFORMA	ACJE	O KAI	PITANI	LE								
imię i nazwisko nr telefonu:				stop. żegl./mot.: nr patentu: e-mail:								
INFORM	ACJE	O JAC	HCIE									
nazwa:										ej.:		
lc[m]:			port n	nacie	erzysty:				moc	silnika [kW]:		
INFORMA	ACJE	O REJ	SIE									
Wpisu dokonano	na podsta	awie dzienr	nika jachtow	ego,	nr pływ	vania:						
Port zaokrętow	ania:		Data:						Płyv	wowy: TAK/NIE		
Port wyokrętow							wowy: TAK/NIE					
Odwiedzone mi	ejsca:											
W tym liczba p	ortów pły	wowych:					• • • •		Licz	ba dni rejsu:		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ortow prj	wowy off.							Bioz	sa am 195a.		
	OZINY ŻEC	NY ŻEGLUGI						GODZINY POSTOJU	RZEBYTO IL			
pod żaglami	pod żaglami na silniku		razem godz. żegl.		_	o wodach powyżej ływowych		powyżej	б°В	w portach i na kotwicy	MORSKICH	
L												
INFORMA	ACJE	O ZAŁ	ODZE									
lp. imię i nazw	visko	stop. że	egl./mot.	fur	nkcja	lp.	im	ię i nazwisk	O	stop. żegl./mo	ot.	funkcja
_												
UWAGI K	APIT	ANA										
miejscowość, da								 kapitana				
INFORM	ACJE	O ARI	MATOF	\mathbf{Z}	${f E}$							
imię i nazwisko nr telefonu:						e-m	ail:					
miejscowość, da						 pod		armatora ja				



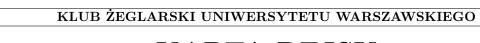
miejscowość, data

KLUB ŻEGLARSKI UNIWERSYTETU WARSZAWSKIEGO

OPINIA Z REJSU

INFORMA	CJE O U	CZESTNIK	U REJSU					
imię i nazwisko: nr telefonu:			/mot.:		nr patentu:funkcja:			
INFORMA	CJE O JA	CHCIE						
nazwa: lc[m]:		v -	erzysty:			ej.: silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O RI	EJSIE						
Wpisu dokonano	na podstawie dzie	ennika jachtowego,	nr pływania:					
Port zaokrętowa	nia:	Data:			Płyv	wowy: TAK/NIE		
Port wyokrętow		Data:				wowy: TAK/NIE		
	·							
W tym liczba po	ortów pływowych	:			Licz	ba dni rejsu:		
	G	ODZINY ŻEGLU	GI			GODZINY	PRZEBYTO	
						POSTOJU	MIL	
pod żaglami	na silniku	razem godz.	po wodach	powyżej	6°B	w portach i na	MORSKICH	
		żegl.	pływowych			kotwicy		
	wywiązywał/a	. się:	oozytywna	[⊐ ne	egatywna		
□ bardzo dobrze		dobrze		atecznie	\Box niedostatecznie			
Chorobie mor		chorował/a ciężko	□ chor	ował/a spor	adyczi	nie i mógł/mogła p	oracować	
Odporność w	trudnych waru	nkach:						
□ dobra		dostateczna	□ nied	ostateczna		□ nie spraw	dzono	
UWAGI K	APITANA							
INFORMA	CJE O KA	APITANIE						
			/mot.:		nr p	atentu:		

podpis kapitana





KARTA REJSU

INFORM	IACJ	IE O KA	PITANIE	i								
imię i nazwisl nr telefonu:				d./mot.: .			nr p	atentu:				
INFORM	IACJ	JE O JA	CHCIE									
nazwa:			typ:				nr re	ej.:				
lc[m]:			port mad	cierzysty:	•••••			silnika [kW]:				
INFORM	IACJ	JE O RE	JSIE									
Wpisu dokona	no na p	odstawie dzie	nnika jachtoweg	o, nr płyv	vania:							
Port zaokręto	wania:		Data:		Pływowy: TAK/NIE							
Port wyokręt			Data:					vowy: TAK/NIE				
Odwiedzone	miejsca:											
										• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		. 				 			
W tym liczba	portów	v pływowych:					Licz	ba dni rejsu:				
								-				
GODZINY ŻEGLUGI								GODZINY POSTOJU				
pod żaglami	pod żaglami — na silniku		razem godz. żegl.	_	po wodach powyżej pływowych		6°B	w portach i na kotwicy	MORSKICH			
INFORM	IACJ	JE O ZA	ŁODZE									
lp. imię i na	zwisko	stop.	żegl./mot. f	unkcja	lp. im	nię i nazwisk	O	stop. żegl./mo	ot.	funkcja		
UWAGI	KAP	PITANA										
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • •			
,					•••••				• • • •			
miejscowość,						kapitana						
•					рочрю	Improduce						
INFORM	IACJ	IE O AR	MATORZ	Z E								
imię i nazwisk nr telefonu:					e-mail:							
miejscowość,	data				podpis	armatora ja	 chtu					

CREW MEMBER'S CERT. OF PASSAGE

name & surnam nr telefonu:	e:		ot. cert.:		cert. no.:rank:				
INFORMA	ATION ABO	OUT YACI	HT						
name: lc[m]:		V 1	;;		_	no.: ne power [kW]:			
	NFORMAT								
Port of embarka	Log Book, voyage				T: 1	A. VEC/NO			
Port of disemba		Date:				al: YES/NO al: YES/NO			
					1108	al: IES/NO			
visited places:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
Number of tidal	norts			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Nur	aber of cruise days	a.		
Number of tidal	ports.				Ivuii	iber of cruise day	5.		
		UNDER WAY				MOORING HOURS	NUMBER OF		
under sails	using engine	total under way	in tidal waters	over 6°	В	in harbours, on anchor	NAUTICAL MILES		
		way				on anenor	WIELD		
CAPTAIN	'S OPINIO	N \Box	positive		neg	gative			
He/she fulfille	ed his/her dutie	· Q•							
□ very well		well	□ suffic	ciently		□ insufficie	ntly		
Sea sickness: □ no		yes	□ occas	$\hfill\Box$ occasionally and could work					
Resistance in \square good	$\begin{array}{c} \textbf{harsh condition} \\ & \Box \end{array}$	as at sea: sufficient	□ insuf	ficient		$\hfill\Box$ not verified			
CAPTAIN	'S COMMI	ENTS							
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
•••••		••••••			• • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
INFORMA	ATION AB	OUT CAP	ΓΑΙΝ						
name & surnam nr telefonu:	e:	-,	ot. cert.:		cert.	no.:			
place, date	captain	captain's signature							

CAPTAIN'S CERTIFICATE OF PASSAGE

INFORMA	ATION	ABC	OUT CA	\mathbf{P}'	ΓΑΙΝ							
name & surnam									cert.	no.:		
nr telefonu:		•••••	e-man	i			•••					
INFORMA	ATION	ABO	OUT YA	\mathbf{C}	\mathbf{HT}							
name:					 t:					no.: ne power [kW]:		
lc[m]:				por	U• ••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			engn	ne power [kw]		
CRUISE I	NFOR	MAT	ION									
Based on Vessel l	Log Book,	voyage 1	no.:									
Port of embarka			Date:			Tidal: YES/NO						
	Port of disembarkation: Date: Visited places:								Tida	l: YES/NO		
visited places.												
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					• • • • •						
Number of tidal	l ports:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • •		• • • •		Num	ber of cruise days	s:	
UNDER WAY										MOORING N HOURS C		UMBER F
under sails	using e	ngine	total und	er	in tida	al waters over 6°B				in harbours,		AUTICAL
			way							on anchor	M	ILES
INFORMA	ATION	ABO	OUT CR	ŒΥ	W							
no. name & sur			g/mot. cert.	ra		no.	na	me & surnam	ie.	sailing/mot.	cert.	rank
			0/							8/		
CAPTAIN	'S CO	MMF	ENTS									
			~									
place, date	•••••							's signature	•••••			
INFORMA	ATION	AB(ρυτ ον	VN	ER							
name & surnam							.1					
phone no.:						e-m	a11:		• • • • • • •			
place, date						OWY	 er's	signature	•••••			



CREW MEMBER'S CERT. OF PASSAGE

INFORMA	TION ABO	OUT THE	CRUISE P	ARTICII	PANT				
name & surnamenr telefonu:	e:		ot. cert.:		cert. no.:				
INFORMA	TION ABO	OUT YACI	${f HT}$						
name:lc[m]:		type:	:: ::		reg. no.: engine power [kW]:				
CRUISE II	NFORMAT	CION							
Based on Vessel I	Log Book, voyage	no.:							
Port of embarka		Date:			Γidal: YES/NO				
Port of disembar Visited places:		Date:			Γidal: YES/NO				
Number of tidal					Number of cruise day	s:			
		UNDER WAY			MOORING HOURS	NUMBER OF			
under sails	using engine	total under way	in tidal waters	over 6°B	in harbours, on anchor	NAUTICAL MILES			
CAPTAIN	'S OPINIO	$ ho$ N \Box	positive		negative				
He/she fulfille □ very well	d his/her dutie	s: well	□ suffic	ciently	□ insufficie	ntly			
Sea sickness: □ no		yes	□ occas	$\hfill\Box$ occasionally and could work					
Resistance in \square good	$\begin{array}{c} \textbf{harsh condition} \\ & \Box : \end{array}$	as at sea: sufficient	□ insuf	ficient	□ not verifi	$\hfill\Box$ not verified			
CAPTAIN	'S COMMI	ENTS							
INFORMA	TION ABO	OUT CAP	ΓΑΙΝ						
name & surnamnr telefonu:	e:		ot. cert.:		cert. no.:				
place, date				's signature					



CAPTAIN'S CERTIFICATE OF PASSAGE

INFORMA	ATION	ABC	OUT CA	\mathbf{P}'	IAIN							
name & surnam nr telefonu:				sailing/mot. cert.: cert. no.: e-mail:								
INFORMA	ATION	ABC	OUT YA	CI	HT							
name: lc[m]:					j:				no.: ne power [kW]:			
CRUISE I	NFOR	MAT	ION									
Based on Vessel l Port of embarka		voyage r	Date:					Tide	l: YES/NO			
Port of disemba			Date:						l: YES/NO			
Visited places:									1. 1 Lb/110			
v isleed places.				 								
Number of tidal	l ports:							Num	ber of cruise days	3:		
UNDER WAY									MOORING HOURS	OI	NUMBER OF	
under sails	under sails using engine t		total und way	way in tida			l waters over 6°B		in harbours, on anchor	NAUTICAL MILES		
INFORM <i>A</i>	ATION	ABC	OUT CR	Æ	W							
no. name & sur	rname	sailing	g/mot. cert.	ra	nk	no. na	me & sui	rname	sailing/mot.	ert.	rank	
CAPTAIN	'S CO	ММБ	NTS	•					'		1	
O711 17111V	5 001	. V I I V I I	7115									
place, date							's signati					
INFORMA	ATION	ABC	OUT OV	VN	\mathbf{ER}							
name & surnam phone no.:	•					e-mail:		•••••				
place, date							signatur					