OPINIA Z REJSU

imię i nazwisko:nr telefonu:			stop. żegl./mot.: e-mail:			nr patentu:funkcja:		
INFORMA	.CJE O J	ACHCIE						
nazwa jachtu: lc[m]:			klasa: port macierzysty:			nr rej.: moc silnika [kW]:		
INFORMA	CJE O R	EJSIE						
Wpisu dokonano i	na podstawie dz	ziennika jachtowego,	nr pływania:					
Port zaokrętowa Port wyokrętowa Odwiedzone mię	ınia:	Data:				Pływowy: TAK/NIE Pływowy: TAK/NIE		
W tym liczba po						Liczba dni rejsu:		
pod żaglami	na silniku	GODZINY ŻEGLU		o wodach powyżej 6°B ływowych		GODZINY POSTOJU w portach i na	PRZEBYTO MIL MORSKICH	
pod Zagram		żegl.	pływowych			kotwicy		
OPINIA K Z obowiązków □ bardzo dobrze	wywiązywał/		oozytywna	atecznie	∃n€	egatywna	ecznie	
Chorobie morskiej: □ nie podlegał/a] chorowała/a ciężk	o □ chor	□ chorował/a sporadyc		znie i mógł/mogła pracować		
Odporność w trudnych warus		ınkach: dostateczna	□ nied	$\hfill\Box$ niedostateczna		□ nie sprawdzono		
UWAGI K	APITAN A	A						
INFORMA	.CJE O K	APITANIE						
imię i nazwisko: nr telefonu:				stop. żegl./mot. i nr patentu:e-mail:				
miejscowość, data				podpis kapitana				