|  |  |
| --- | --- |
|  | **KLUB ŻEGLARSKI UNIWERSYTETU WARSZAWSKIEGO** |
| **O P I N I A Z R E J S U** |

# INFORMACJE O UCZESTNIKU/UCZESTNICZCE REJSU

Imię i nazwisko: *……………………………………………………* stop. żegl./ mot. i nr pat.: *………….…………….....*

Nr tel.: …………………………………….. adres e-mail: ……………………………… funkcja: …………………………………..

# INFORMACJE O JACHCIE

Klasa i nazwa jachtu: *……………………………………………….* nr rej.: *…..*………………… Lc [m]: *………………..*

Port macierzysty: ……………………………………………………. moc silnika [kW]: *……………………………..*

# INFORMACJE O REJSIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Port zaokrętowania: | Data: | Pływowy: TAK / NIE |
| Port wyokrętowania: | Data: | Pływowy: TAK / NIE |
| Odwiedzone miejsca: ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| W tym liczba portów pływowych: | Liczba dni rejsu: | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GODZINY ŻEGLUGI | | | | | GODZINY  POSTOJU | PRZEBYTO MIL MORSKICH |
| razem (pod żaglami i  na silniku) | pod żaglami | na silniku | po wodach pływowych | powyżej 6oB | w portach i na  kotwicy |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OPINIA KAPITANA**

## Z obowiązków wywiązywał/a się:

bardzo dobrze

## Chorobie morskiej:

nie podlegał/a

## pozytywna

dobrze

chorował/a ciężko

## negatywna

dostatecznie niedostatecznie chorował/a sporadycznie i mógł/mogła pracować

## Odporność w trudnych warunkach:

dobra dostateczna niedostateczna nie sprawdzono

# UWAGI KAPITANA

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# INFORMACJE O KAPITANIE

Imię i nazwisko: *……………………………………….*  stop. żegl. / mot. i nr pat.: *…………………………………………….*

Nr tel.: *………………………………………………….*  adres e-mail: *……………………………………………………………*

………………………………………………………….. ……………………………………………………………….

*miejscowość, data podpis kapitana*