

.....
(pieczęć jednostki)

WYCIĄG PŁYWANIA

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Posiadany patent/świadectwo* nr wyd. dnia przez Urząd Żeglugi Śródlądowej w
4. Żeglarska książeczka pracy/Książka kontroli pracy sprzętu transportowego/Inny dokument* nr wyd. dnia przez
-
5. Przebieg praktyki:

Nazwa i nr rejestracyjny statku lub inny znak rozpoznawczy	Rodzaj statku	Nośność lub liczba pasażerów	Moc maszyn (kW)	Śródlądowe drogi wodne	Zamustrowany		Stanowisko	Ilość przepracowanych	
					od dnia	do dnia		miesiące	dni
							Razem:		

Potwierdzono dnia

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej / kierownika jednostki organizacyjnej
szkół podległych ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych)*

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*) – niepotrzebne skreślić