

.....  
(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
							<b>Razem:</b>		

Potwierdzono dnia .....

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej / kierownika jednostki organizacyjnej  
służb podległych ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych)\*

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

\*) – niepotrzebne skreślić