POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI

DZIENNIK ZAJĘĆ

Szkolenie na stopień: * MIŻ PZŻ / IŻ PZŻ / ID PZŻ / IL PZŻ

Nr ewidencyjny: .....

Data zgłoszenia kursu: .....

Data zatwierdzenia kursu: .....

Organizator: .....
.....
.....

Adres ośrodka: .....
.....
.....

KWŻ: .....

Rozpoczęty dnia: .....

Zakończony dnia: .....

1. KADRA KURSU.

lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja	stopień żeglarski	nr patentu	stopień instruktorski	nr patentu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

2. PLAN ZAJĘĆ.

Szkolenie na stopień* MIŻ / IŻ / ID / IL PZŻ realizowane jest zgodnie z Systemem Szkolenia Instruktorów PZŻ.

..... , dnia ....
(miejscowość) *(podpis i pieczątka KWŻ)*

data	godz. (od - do)	przedmiot / temat	prowadzący

3. EWIDENCJA KURSANTÓW.

lp.	Nazwisko i Imię	*wpisać dane*					*zaznaczyć spełnienie warunku*					*zebrać podpisy*
		stopień żeglarski / lodowy *(nr patentu i data uzyskania)*	stopień motorowodny *(nr patentu i data uzyskania)*	stopień instruktorski *(nr patentu i data uzyskania)*	nr książeczki żeglarskiej	wpłata	ukończone 18 lat	wykształcenie średnie	egzamin kwalifikacyjny	potwierdzenie stażu instruktorskiego	badania lekarskie	Oświadczam, że potrafię pływać *(podpis kandydata)*
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

lp.	Nazwisko i Imię	*wpisać dane*					*zaznaczyć spełnienie warunku*					*zebrać podpisy*
		stopień żeglarski / lodowy *(nr patentu i data uzyskania)*	stopień motorowodny *(nr patentu i data uzyskania)*	stopień instruktorski *(nr patentu i data uzyskania)*	nr książeczki żeglarskiej	wpłata	ukończone 18 lat	wykształcenie średnie	egzamin kwalifikacyjny	potwierdzenie stażu instruktorskiego	badania lekarskie	Oświadczam, że potrafię pływać *(podpis kandydata)*
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												

4. LISTA OBECNOŚCI.

lp.	Nazwisko i Imię	*daty zajęć teoretycznych / praktycznych*																			
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					
9.																					
10.																					
11.																					
12.																					
13.																					
14.																					
15.																					
16.																					
17.																					
18.																					
19.																					
20.																					

5. REALIZACJA SZKOLENIA.

data	godz. (od - do)	przedmiot / temat	prowadzący

6. UWAGI KWŻ / WIZYTACJE KURSU.

7. SPRAWOZDANIE KWŻ.

Sprawozdanie KWŻ w formie opisowej winno zawierać następujące informacje:

1. Dane o przeprowadzonym szkoleniu (nr kursu, organizator, miejsce, termin, ilość uczestników i kadry).
2. Przebieg realizacji szkolenia.
3. Sprzęt pływający - jego rodzaj, stan oraz jakość wyposażenia.
4. Port - jego wyposażenie i przydatność do celów szkoleniowych.
5. Pomoce szkoleniowe - rodzaj, stan, przydatność, braki w stosunku do potrzeb.
6. Teren i pomieszczenia służbowe (plac apelowy, sala wykładowa itp.).
7. Kadra - poziom przygotowania, ocena pracy, przypadki negatywne.
8. Zakwaterowanie - ocena stanu warunków mieszkaniowo-sanitarnych.
9. Wyżywienie - jego jakość, stan stołówki.
10. Współpraca z kierownictwem ośrodka (stopień wypełniania zobowiązań w stosunku do obozu szkoleniowego).
11. Uwagi i ogólne wnioski (podać ogólną ocenę działalności obozu, omówić specyficzne zdarzenia, wypadki, wysunąć wnioski zmierzające do poprawy jakości warunków szkolenia).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... , dnia ....

(miejscowość) *(podpis i pieczątka KWŻ)*