*Druk nr 4a*

*pieczęć organizatora  
szkolenia*

**KARTA SZKOLENIA  
na stopień Nauczyciela Żeglowania PZŻ**

Imię i nazwisko: .......................................................................................................................................................................................................................

Stwierdzam, że ww. osoba zaliczyła / nie zaliczyła\* w dniu .......................................................... **sprawdzian dopuszczający** do szklenia na stopieńNauczyciela Żeglowania PZŻ.

.............................................................  
*(podpis i pieczątka KWŻ)*

**Przebieg szkolenia** (zaliczenia):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PRZEDMIOT*** | ***ZALICZENIE*** | ***PODPIS*** *INSTRUKTORA* | ***PRZEDMIOT*** | ***ZALICZENIE*** | ***PODPIS*** *INSTRUKTORA* |
| Wybrane pojęcia z psychologii, pedagogiki, dydaktyki i metodyki żeglarstwa |  |  | Bezpieczeństwo szkolenia żeglarskiego |  |  |
| Przepisy państwowe i związkowe PZŻ |  |  | Teoria żeglowania |  |  |
| Przygotowanie scenariusza zajęć praktycznych |  |  | Teoria manewrowania jachtem żaglowym, pod żaglami i na silniku |  |  |
| Prowadzenie zajęć rekreacyjnych |  |  | Systematyka czynności i manewrów żeglarskich |  |  |
| ***UWAGI KWŻ:*** | | | | | |

Stwierdzam, że ww. osoba ukończyła / nie ukończyła\* w dniu .......................................................... szkolenie na stopień **Nauczyciela Żeglowania PZŻ** oraz spełnia / nie spełnia \* wszystkie warunki do dopuszczenia do egzaminu  
na ww. stopień.

.............................................................  
*(podpis i pieczątka KWŻ)*

.................................................................................., dnia ..............................................................  
 *(miejscowość)*

\*) niepotrzebne skreślić