Gdynia, dnia dd/mm/yyyy

RWND/9032/

**Dział Armatorski**

w/m

Dziekan Wydziału Nawigacyjnego kieruje studenta IV roku na praktykę eksploatacyjną

(praktyka nadzorowana) w okresie od dd/mm/yyyy do dd/mm/yyyy .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwisko i imię/  Imię ojca | Adres zamieszkania/  Dane do kontaktu z osobą upoważnioną | Armator/  Agencja/  Osoba kontaktowa/  Nazwa statku/ Bandera | Książeczka żeglarska | Świadectwo zdrowia | Szkolenia podstawowe | | | | |
| ITR | P. POŻ | MED | BWOW | SA |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Jakub, Jan Nowak  Władysław | ul. Morska 85  81-225 Gdynia  tel: +48 123 123 123  e-mail:  XXXXXXXXXXX  Osoba upoważniona adres j.w. lub inny  tel. +48 123 123 123 | MCSM  POLMARINERS  al. Zwycięstwa 12  81-234 Gdynia  Osoba do kontaktu  tel. +48 123 123 123  e-mail:  XXXXXXXXXXXX  Nazwa statku:  XXXXXXXXX  Bandera:  XXXXXXXXX | Nr: | Nr:  Data ważności: dd/mm/yyyy | Nr: GUM - XXX-XXXXXX-XXXX/XXXX | Nr: GUM - XXX-XXXXXX-XXXX/XXXX | Nr: GUM - XXX-XXXXXX-XXXX/XXXX | Nr: GUM - XXX-XXXXXX-XXXX/XXXX | Nr: GUM - XXX-XXXXXX-XXXX/XXXX |

Dział Armatorski otrzymał dnia:

Dziekan Wydziału Nawigacyjnego