

PAŽYMA APIE ATLIKTĄ PRAKTIKĄ
RECORD OF COMPLETED PRACTICAL TRAINING

Jūrininko (praktikanto) vardas (-ai), pavardė (-ės) Seafarer's name, surname
--

1. Informacija apie įgytą darbo stažą jūrų laivuose pagal mokymo programą mokymosi mokymo įstaigoje metu arba per vienus metus nuo mokymo programos baigimo (information on acquired seagoing service):

Pareigos Capacity		Susijusi STCW konvencijos taisyklė Related regulation of STCW Convention	
Laivo pavadinimas Name of the Ship		IMO Nr. IMO No.	
Eigos variklių galia (kW) Propulsion power (kW)		Bendroji talpa Gross tonnage	Laivo ilgis (m) Length (m)
Laivas yra savaeigis / ship is self-propelled (žymėti / mark „X“) <input type="checkbox"/>			
Laivo paskirtis Type of ship (kas taikoma žymėti „X“ mark “X”, as applicable)	<input type="checkbox"/> krovininis laivas / cargo ship <input type="checkbox"/> keleivinis laivas / passenger ship <input type="checkbox"/> žvejybos laivas / fishing vessel <input type="checkbox"/> Lietuvos kariuomenės Karinių jūrų pajėgų laivas / Lithuanian Navy ship <input type="checkbox"/> kita (įrašyti)		
Suskystintų gamtinių dujų laivo-saugyklos atveju (žymėti „X“) <input type="checkbox"/>		reisus vykdomantis engaged on voyages	<input type="checkbox"/> reisų nevykdomantis not engaged on voyages
Laivo plaukiojimo rajonas Ship's trading area			
Aplankyti uostai Ports visited			
Atvykimo į laivą data Date of engagement	dd/mm/yyyy	Išvykimo iš laivo data Date of discharge	dd/mm/yyyy
Bendras praktikos laive laikas Total service time	Mėnesiai Months		Dienos Days
Bendras navigacinio budėjimo ar budėjimo mašinų skyriuje laikas Total service time on navigation or engine-room watch	Mėnesiai Months		Dienos Days
Vykdyta radijo ryšio funkcija / Radio communication (žymėti / mark „X“) <input type="checkbox"/> Taip / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No			
GMDSS įrangos rajonai pagal laivo radijo sertifikatą GMDSS equipment areas according to the Radio Certificate of the Ship			

2. Informacija apie atliktą praktiką krante pagal mokymo programą mokymosi mokymo įstaigoje metu arba per vienus metus nuo mokymo programos baigimo (information on acquired practical training ashore):

(Pildo tik asmenys, kurie atlieka (atliko) praktiką pagal mišrųjį praktinių įgūdžių parengimą / To be completed only by persons who are (have been) undergoing combined workshop skills training)

Praktikos vieta (pvz., dirbtuvės, laboratorija, dokas) ir fizinio ar juridinio asmens pavadinimas Place of practical training	Praktikos pradžia Date of start	Praktikos pabaiga Date of end

Bendras praktikos krante laikas Total service time	Mėnesiai Months	Dienos Days
--	---------------------------	-----------------------

Patvirtinu, kad visi čia esantys įrašai yra teisingi.

I hereby certify that all entries herein are true.

(jūrininko (praktikanto) vardas (-ai), pavardė (-ės), parašas / name, surname, signature of seafarer trainee)

Patvirtinu, kad aukščiau nurodytas praktikantas sėkmingai įvykdė visas praktines užduotis, numatytas _____ **mokymo programoje.**

(įrašyti mokymo programos pavadinimą)

(praktikos vadovo vardas (-ai), pavardė (-ės), parašas)