



ZÁZNAMOVÁ KARTA

VÝCVIKU ŽIAKOV ZÁKLADNÉHO PARAŠUTISTICKÉHO VÝCVIKU

Aeroklub alebo právny subjekt pod ktorým sa výcvik vykonáva

Vedúci inštruktor výcviku:

Dátum a čas zahájenia výcviku:

..... /hod.

Inštruktor výcviku:

Dátum a čas ukončenia výcviku:

..... /hod.

	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Lekár. prehl.	Prehlá-senie	Teória zoskoku padákom		Mater. časť 1. hodina	Pozemná príprava			Preskúšanie Splnil / Nesplnil	Podpis žiaka
					1. hodina	2. hodina		1. hodina	2. hodina	3. hodina		
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

Podpis inštruktora výcviku:

Pokyny pre vyplňanie Záznamovej karty:

v kolónke Lekárska prehliadka sa vpiše dátum ukončenia prehliadky
v kolónke Prehlásenie sa vpiše symbol "OK" po podpísaní a predložení prehlásenia
v kolónke o odučených hodinách sa vpiše symbol "S" (splnené)
v kolónke Preskúšanie sa vpiše slovo "splnil" alebo "nesplnil"

Svojím podpisom potvrdzujem, že výcvik bol vykonaný v rozsahu a požiadavkách Osnov V-PARA-2 a žiaci preukázali pri prekúšaní spôsobilosť vykonať praktické zoskoky padákom.

V dňa:

Podpis vedúceho inštruktora výcviku: