

ZÁZNAMOVÁ KARTA

Výcviku základného zoznamovacieho zoskoku s dvoma inštruktormi voľným pádom (IAFF)



Meno a priezvisko
inštruktora výcviku:

Dátum a čas zahájenia výcviku:

..... /hod.

Meno a priezvisko
druhého inštruktora :

Dátum a čas ukončenia výcviku:

..... /hod.

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

Podpis inštruktora výcviku:

Pokyny pre vypĺňanie Záznamovej karty:

v kolónke Lekárska prehliadka sa vpíše dátum ukončenia prehliadky
v kolónke Prehlásenie sa vpíše symbol "OK" po podpísaní a predložení prehlásenia
v kolónke o odučených hodinách sa vpíše symbol "v" (odučené)
v kolónke Preskúšanie sa vpíše 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 inštruktora výcviku: