

ZÁZNAMOVÁ KARTA

VÝCVIKU ZÁKLADNÉHO ZOZNAMOVACIEHO ZOSKOKU (SL)



Meno a priezvisko
vedúceho inštruktora výcviku:

Dátum a čas zahájenia výcviku:
..... /hod.

Meno a priezvisko
inštruktora výcviku:

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.												
6.												

Podpis inštruktora výcviku:

Pokyny pre vyplňanie 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 "S" (splnené)
 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 vedúceho inštruktora výcviku: