

Imię i nazwisko kursanta _____

Data urodzenia _____ / _____ / _____ Pleć M K
Dzień Miesiąc Rok

Adres do korespondencji _____
Ulica

Miasto Województwo Kraj Kod pocztowy

Telefon domowy (____) _____

służbowy (____) _____

Faks (____) _____

Email _____

Wszyscy Instruktorzy PADI, którzy zaporafują niniejszy dokument muszą wypełnić poniższą część identyfikacyjną. *Uwaga! W razie potrzeby należy dołączyć dodatkową kartkę z danymi Instruktorów PADI.*

Instruktor PADI _____

Podpis _____

Nr PADI _____ Nr Centrum/Resortu nurkowego _____

Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

Telefon domowy (____) _____

Faks (____) _____

Email _____

Instruktor PADI _____

Podpis _____

Nr PADI _____ Nr Centrum/Resortu nurkowego _____

Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

Telefon domowy (____) _____

Faks (____) _____

Email _____

Wydając przekazówkę kursantowi PADI Scuba Diver/Open Water Diver:

- Wypełnij dane nurka oraz Instruktor PADI i odnotuj zaliczone elementy szkolenia.
- Do niniejszego formularza dołącz kopię Oświadczenia medycznego PADI kursanta.
- Poinformuj nurka o konieczności dostarczenia zdjęcia na potrzeby procesu certyfikacji.
- Zachęć nurka, aby możliwie jak najwcześniej dokończył szkolenie i wyjaśnij mu, że niniejszy formularz jest ważny jedynie przez rok, licząc od daty zaliczenia ostatniej sesji szkoleniowej.

A. WODY BASENOPODOBNE

	Data zaliczenia			Parafka Instruktor**	Nr PADI
	Dzień	Miesiąc	Rok		
WB 1*	____	____	____	____	# _____
WB 2	____	____	____	____	# _____
WB 3	____	____	____	____	# _____
WB 4	____	____	____	____	# _____
WB 5	____	____	____	____	# _____

*DSD ze wszystkimi umiejętnościami z Nurk. na WB 1 = Nurk. na WB 1 z kursu Open Water Diver

Sprawdzian umiejętności pływackich

Przeplnięcie 200 metrów/jardów LUB 300 metrów/jardów w spręcie ABC
 _____ / _____ / _____ # _____

Unoszenie się na powierzchni przez 10 min.*
 _____ / _____ / _____ # _____

WODY BASENOPODOBNE - umiejętności elastyczne

Przygotowanie i obchodzenie się ze sprzętem*
 _____ / _____ / _____ # _____

Odłączenie węża od inflatora*
 _____ / _____ / _____ # _____

Obłuzowana taśma mocująca butlą
 _____ / _____ / _____ # _____

Zdjęcie i założenie systemu balastowego (powierzchnia)*
 _____ / _____ / _____ # _____

Awaryjne zrzucenie balastu (lub na WO)*
 _____ / _____ / _____ # _____

Umiejętności nurkowania w ABC

_____ / _____ / _____ # _____

Suchy skafander - wstępne przeszkolenie

_____ / _____ / _____ # _____

(Uwaga! Jeżeli wszystkie nurk. na WB, wszystkie umiejętności elastyczne dla nurkowań na WB oraz sprawdzian umiejętności pływackich zostały zaliczone u jednego instruktora, wymagany jest tylko jeden podpis.)

Wszystkie nurk. na WB, wszystkie umiejętności elastyczne dla nurkowań na WB oraz sprawdzian umiejętności pływackich zostały zaliczone.

Podpis Instruktor _____

Nr PADI _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

****Zaświadczam, że ten kursant pomyślnie zaliczył tę umiejętność/ ten rozdział/to nurkowanie, zgodnie z wytycznymi w Manualu instruktorskim PADI. Posiadam odnowiony status nauczycielski Instruktor PADI na bieżący rok.**

B. TEORIA

Opcja kursu: Tabela RDP eRDPm Tylko komputer

	Data zaliczenia			Zaliczony Spr.W	Zdany Kwiz/Egzamin	Obejrzany film OW	Parafka Instruktor**	Nr PADI
	Dzień	Miesiąc	Rok					
Rozdział 1	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____
Rozdział 2	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____
Rozdział 3	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____
Rozdział 4	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____
Rozdział 5	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____
LUB eLearning Quick Review	____	____	____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	____	# _____

(Uwaga! Jeżeli wszystkie powyższe sesje teoretyczne zostały zaliczone u jednego instruktora, wymagany jest tylko jeden podpis.)

Wszystkie odnotowane powyżej sesje teoretyczne zostały zaliczone, a kwizy/egzaminy zdane.

Podpis Instruktor _____ # _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

C. WODY OTWARTE

	Data zaliczenia			Parafka Instruktor**	Nr PADI #	Data zaliczenia			Parafka Instruktor**	Nr PADI
	Dzień	Miesiąc	Rok			Dzień	Miesiąc	Rok		
Nurk. 1	____	____	____	# _____	Nurk. 3	____	____	____	# _____	
Nurk. 2	____	____	____	# _____	Nurk. 4	____	____	____	# _____	

WODY OTWARTE - umiejętności elastyczne - Te umiejętności można zaliczać na dowolnym nurkowaniu szkoleniowym na wodach otwartych.

	Zaliczone na	Parafka Instruktor**	Nr PADI
1. Usuwanie skurczu*	Nurk. # _____	____	# _____
2. Wymiana fajka/automat*	Nurk. # _____	____	# _____
3. Użycie nadmuchiwanej bojki sygnalizacyjnej/DSMB*	Nurk. # _____	____	# _____
4. Awaryjne zrzucenie balastu (lub na WB)*	Nurk. # _____	____	# _____
5. Płynięcie po powierzchni z kompasem	Nurk. # _____	____	# _____
6. Holowanie zmęczonego nurka	Nurk. # _____	____	# _____
7. Zdjęcie/założenie sprzętu (powierzchnia)	Nurk. # _____	____	# _____
8. Zdjęcie/założenie balastu (powierzchnia)	Nurk. # _____	____	# _____
9. CESA (Nurk. 2, 3 lub 4)	Nurk. # _____	____	# _____
10. Podwodna nawigacja z kompasem (Nurk. 2, 3 lub 4)	Nurk. # _____	____	# _____

(Uwaga! Jeżeli wszystkie powyższe umiejętności elastyczne zostały zaliczone u jednego instruktora, wymagany jest tylko jeden podpis.)

Wszystkie odnotowane powyżej umiejętności elastyczne dla nurkowań na WO zostały zaliczone.

Podpis Instruktor _____ # _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

Oświadczenie kursanta: Rozumiem wymagania szkoleniowe niniejszego kursu i pomyślnie spełniłem wszystkie wymagania do uzyskania certyfikatu. Jestem odpowiednio przygotowany do nurkowania w miejscach i warunkach podobnych do tych, w których byłem szkolony. Mam świadomość, że aby uczestniczyć w nurkowaniach specjalistycznych, w nurkowaniach w innych rejonach geograficznych, a także po okresach braku aktywności nurkowej dłuższych niż sześć miesięcy zalecane jest dodatkowe szkolenie. Zgadzam się przestrzegać standardów i procedur bezpiecznego nurkowania PADI.

Podpis kursanta _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

Wszystkie wymagania do uzyskania certyfikatu PADI Scuba Diver zostały spełnione (zaliczenie sesji teoretycznych 1, 2, 3 nurkowań na WB 1, 2, 3, nurkowań na WO 1, 2 oraz wszystkich umiejętności elastycznych oznaczonych gwiazdką *).

Podpis Instruktor _____ # _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok

Wszystkie wymagania do uzyskania certyfikatu PADI Open Water Diver zostały spełnione.

Podpis Instruktor _____ # _____ Data _____ / _____ / _____
Dzień Miesiąc Rok