

STANDARDKEMA TIL REGISTRERING AF SØFARENDES DAGLIGE HVILETID I DANSKE SKIBE

Record of hours of rest of seafarers in danish ships

Søfarendes (fulde navn): _____ Fødselsdato: _____ År: _____
Seafarer (full name) Birthday Year

Stilling/rang: _____ Vagthavende: ¹ ja nej Skibets navn: _____
Position/Rank Watchkeeper yes no Name of ship

Følgende nationale love og administrative bestemmelser og/eller kollektive overenskomster om minimumshviletid gælder på skibet:
The following national laws, regulations and/or collective agreements governing limitations on minimum rest periods apply to this ship

Måned: Month					
Dag/Day	Hvileperioder (fra-til) Periods of rest (from-to)			Hviletid i alt Hours of rest totally	Kommentarer Comments
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

¹ Det relevante afkrydses. (Delete as appropriate).

26					
27					
28					
29					
30					
31					

Undertegnede erklærer herved, at dette skema præcist viser den pågældende søfarers hviletid.
 I agree that this record is an accurate reflection of the hours of rest of the seafarer concerned

Navn på skibsfører eller den person, der af skibsføreren
 er bemyndiget til at undertegne dette skema: _____
 Name of master or person authorized by master to sign this record

Skibsførerens eller den bemyndigedes persons underskrift: _____
 Signature of master or authorized person

Den søfarendes underskrift: _____
 Signature of seafarer

En genpart af dette skema gives til den søfarende.
 A copy of this record is to be given to the seafarer

Denne formular undersøges og påtegnes i henhold til procedurer fastlagt af:
 This form is subject to examination and endorsement under procedures established by the

Søfartsstyrelsen
 Danish Maritime Authority