



Informasjon om søker

Fødselsnummer - 11 siffer	
Fornavn	
Etternavn	
Telefon	
E-post	

Sjekkliste for brovakt ref. STCW A-II/4 fylles ut av kaptein

Kunnskap, forståelse og dyktighet til/for		Kryss av her:
1	Bruk av magnetisk kompass og gyrokompass	<input type="checkbox"/>
2	Rorkommandoer	<input type="checkbox"/>
3	Veksling fra selvstyring til manuell styring og omvendt	<input type="checkbox"/>
4	Ansvarsområder for en utkikk, herunder rapportering av omtrentlig peiling av et lydsignal, lys eller annet objekt i grader eller streker	<input type="checkbox"/>
5	Skipstermer og definisjoner	<input type="checkbox"/>
6	Bruk av passende interne kommunikasjons- og alarmsystemer	<input type="checkbox"/>
7	Ferdighet i å forstå ordre og å kommunisere med vaktoffiseren om forhold som berører vaktholdsplikten	<input type="checkbox"/>
8	Prosedyrer for vaktskifter og vakthold	<input type="checkbox"/>
9	Informasjon som kreves for å opprettholde en trygg vakt	<input type="checkbox"/>
10	Grunnleggende prosedyrer for miljøvern	<input type="checkbox"/>
11	Kjennskap til plikter i nødsituasjoner og alarmsignaler	<input type="checkbox"/>
12	Kjennskap til lys- og røyksignaler, satellitt, nødpeilesendere og radartranspondere	<input type="checkbox"/>
13	Hvordan unngå falske nødvarsler, og tiltak som skal iverksettes ved tilfeldig aktivering	<input type="checkbox"/>

Når sjekkliste er ferdig utfylt må den skannes inn og legges ved din elektroniske søknad.

Jeg bekrefter at gitte opplysninger er korrekte og samtykker i at de kan benyttes for vurdering av sertifikatsøknader.

Jeg forplikter meg til å

- ikke misbruke sertifikatet.
- melde fra til Sjøfartsdirektoratet dersom kravene til sertifikatet ikke lenger er oppfylt.
- returnere alle sertifikater som er utstedt av Sjøfartsdirektoratet, ved suspensjon eller tilbaketrekking av sertifiseringen.

Jeg er oppmerksom på at falsk dokumentasjon rammes av straffelovens §§ 221 og 361, og vil bli politianmeldt.

**Skipets navn og stempel:**

**Signatur Kaptein:**

**Kapteinens navn - bruk blokkbokstaver:**

**Sted og dato:**

**Signatur søker:**

**Hjelp:****Innsending:**

Søknaden sendes Sjøfartsdirektoratets hovedkontor:

Sjøfartsdirektoratet  
Postboks 2222  
5509 Haugesund

**Assistanse:**

Dersom du trenger mer hjelp, kan du kontakte Sjøfartsdirektoratet. Husk å oppgi hvilket skjema henvendelsen gjelder, dette gjør det lettere å finne rett fagpersonell for skjemaet.

Telefon: 52 74 50 00