



UTBILDNINGSRAPPORT

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CMAS One Star Diver | <input type="checkbox"/> CMAS One Star Instructor |
| <input type="checkbox"/> CMAS Two Star Diver | <input type="checkbox"/> CMAS Two Star Instructor |
| <input type="checkbox"/> CMAS Three Star Diver | <input type="checkbox"/> CMAS Three Star Instructor |
| <input type="checkbox"/> SSDF Dykledare | <input type="checkbox"/> Annan kurs: _____ |

Förening/dykskola _____

Kursstart _____ Kursavslutning _____

Antal elever _____ Godkända elever _____

Certifierande instruktör _____ Personnummer _____

Instruktörsnummer _____

Assisterande instruktörer	Personnummer
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Blanketten ska ifyllas av certifierande instruktör och insändas till kansliet med post, alternativt med epost, senast en månad efter kursens slut tillsammans med beställning för certifikat.

Ansökan insändes till Svenska Sportdykarförbundet, Idrottens Hus, Box 11016, 100 61 STOCKHOLM, alternativt epost: info@ssdf.se