



Rigger – Bestätigung Prüfung

02-30d

Gültig ab: Mai 2007

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 3

Personalien des Kandidaten

Name: _____

Vorname: _____

Str.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. P: _____

Tel. G: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

(Für Fallschirmspringer)

Lizenz-Nr.: _____

Mitglied Swiss Skydive: ja nein

Senior Rigger

Rundkappen

Flächenschirme

Prüfungsteil Theorie

Der Kandidat hat die Theorieprüfung bestanden? ja nein

(Die Theorieprüfung ist diesem Protokoll beizulegen!)

Prüfungsteil Praxis

Die folgenden Aufgabenstellungen/Lernziele wurden geprüft:

Lernziel 1: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 2: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 3: _____

Kommentar zur Ausführung:

Der Kandidat hat die praktische Prüfung bestanden? ja nein

Master Rigger

Rundkappen

Flächenschirme

Prüfungsteil Theorie

Der Kandidat hat die Theorieprüfung bestanden? ja nein

(Die Theorieprüfung ist diesem Protokoll beizulegen!)

Prüfungsteil Praxis

Die folgenden Aufgabenstellungen/Lernziele wurden geprüft:

Lernziel 1: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 2: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 3: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 4: _____

Kommentar zur Ausführung:

Lernziel 5: _____

Kommentar zur Ausführung:

Der Kandidat hat die praktische Prüfung bestanden? ja nein



Datum und Unterschrift des Kandidaten: _____

Datum und Unterschrift des Prüfungsexperten: _____