

# Søknad om sertifikat

## Kystskipper klasse B

		Søknadsdato:	
Etternavn:		For Sjøfartsdirektoratet	
Fornavn:			
Adresse:			
Postnummer:	Telefon:		
Poststed:		Nasjonalitet:	
Fødsels/personnr. (11 siffer):		Fødested:	
Kystskipper klasse B		Dato for utstedelse/eksamensår	Vedlegg nr.
Vedlegg til søknaden (sertifikat, vitnemål, kursbevis etc.)			
<b>Følgende krav gjelder:</b>			
Navigatør-sertifikat			
Dokumentert oppgave over effektiv fartstid minimum 12 mnd. i løpet av de siste 5 år			
Sikkerhetskurs i.h.t. STCW -95			
Gyldig helseerklæring for arbeidstakere på skip utstedt av godkjent sjømannslege			
Minimum VHF telefonisertifikat			
1 stk. passbilde			
ARPA			
Gebyr			

**Dokumentasjon skal attesteres av:**

**Offentlig tjenesteperson / institusjon:**

Politi, Aetat, Sjøfartsdirektoratet, norsk utenriksstasjon, skipets kaptein.

Skole / utdanningsinstitusjon kan bekrefte/attestere kopi av egne utstedte vitnemål / kursbevis.

**Bekreftet / attestert betyr:**

Offentlig tjenesteperson / institusjon går god for ved sin signatur og sitt stempel at dokumentet er den sanne kopi av originaldokumentet.

Sendes til:

Sjøfartsdirektoratet  
Postboks 8123 Dep  
0032 Oslo