

SDI Open Water Diver Record and Global Referral Form

Infos des Tauchschülers

Name: _____
 Address: _____
 City: _____ State: _____ Zip: _____
 Country: _____ Phone: _____
 Fax: _____ E-mail: _____
 Sex: M F Age: _____ Birth Date: _____
Day / Month / Year

Academic Sessions

| Wiederholungsfragen Completed (dd/mm/yy) | Tauchschüler Namenszeichen | Instructor Namenszeichen | Bemerkungen |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------|
| Chapter 1 | / | / | |
| Chapter 2 | / | / | |
| Chapter 3 | / | / | |
| Chapter 4 | / | / | |
| Chapter 5 | / | / | |

-OR- This student completed the SDI elearning course: _____
Day / Month / Year

Instructor 1 Confined Water Sessions

| Datum Completed (dd/mm/yy) | Tauchschüler Namenszeichen | Instructor Namenszeichen | Bemerkungen |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| CW Session 1 | / | / | |
| CW Session 2 | / | / | |
| CW Session 3 | / | / | |
| CW Session 4 | / | / | |
| CW Session 5* | / | / | (*Optional) |
| Swim Test 200 meters or 300 meters snorkel | / | / | |
| Float Test 10 Minute Survival Float | / | / | |

Pool/begr. Freiwasser / Theorie Datum _____
Day / Month / Year

Instructor Name: _____
 Instr. # _____ Name der Tauchschule: _____
 Telefon: _____ Fax oder E-mail: _____

Der oben genannte Schüler hat alle Anforderungen Theorie und Skills für Pool/begr. Freiwasser erfüllt

Unterschrift _____ Datum _____
Day / Month / Year

Alle Anforderungen zur Zertifizierung als SDI Open Water Scuba Diver wurden erfüllt - sofern **BEIDE INSTRUKTOREN DIESEN VORDRUCK UNTERSCHREIBEN HABEN** Der Tauchschüler wird als zertifizierter Open Water Diver angesehen. Dieser unterschriebene Vordruck ist **FÜR 30 TAGE GÜLTIG** beginnend mit dem letzten Freiwassertauchgang des bewertenden Instructors. Dies stellt lediglich eine temporäre Zertifizierung dar, bis die endgültige Zertifizierung erstellt wurde.

SCHÜLER-EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG: Der Schüler bestätigt, dass alle theoretischen- und praktischen Anforderungen für diesen SDI Tauchkurs, durch den Schüler erfüllt wurden. Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass der Tauchschüler körperlich und mental fit ist, Freiwassertauchgänge auch ohne Aufsicht durch einen Instructor auszuführen. Vorausgesetzt die Tauchbedingungen sind denen während der Ausbildung ähnlich. Der Tauchschüler versteht, dass es zusätzlicher Ausbildungsbedarf um unter anderen Tauchbedingungen tauchen zu können und nach längerer Inaktivität, Fertigkeiten aufgefrischt werden müssen.

Tauchschüler Unterschrift: _____

Datum: _____
Tag / Monat / Jahr

Item#: 210200-01 V.0222

© International Training 1999, 2012



Instructor im Freiwasser muss folgende Fertigkeiten bewerten.

Aktiver Instructor eines international anerkannten Verbandes sein
 Sich die Erklärungen zum Gesundheitszustand des Tauchschülers anschauen
 Sich die eigenen Ausschlüsse und Erklärungen der Tauchschule unterschreiben lassen
 Die erforderlichen Freiwasserfertigkeiten bewerten und bei Erfüllung, auf der Rückseite dieses Vordruckes abzeichnen Vordruck für globale Überweisungen
 Das Original des Überweisungsformular an den Tauchschüler aushändigen, sich jedoch eine Kopie für seine eigenen Unterlagen behalten.

Dokumentation notwendiger Fertigkeiten:

| Tauchgerät | Tarierungskontrolle | Bemerkungen |
|-------------------------------------|---|-------------|
| Montage und Demontage | Auf den Flossenspitzen pivotieren | |
| Check vor dem Tauchgang | Schweben | |
| bei sich selbst und dem Buddy | Kontrollierter Aufstieg | |
| Kommunikation unter Wasser | Kontrollierter Abstieg | |
| Nutzung des Computers | Gewichtssystem anpassen | |
| Lesen und verstehen der Daten | Ab- und wiederanlegen | |
| Nutzung des Atemreglers | Ohne Luft Situationen | |
| Atmen, ausblasen und wiedererlangen | Alternative Luftversorgung | |
| Maske ausblasen | Atmen aus der alternativen Luftversorgung | |
| BCD | des Buddys während eines kontrollierten Aufstiegs | |
| BCD befüllen Power und oral | Kontrolliert schwimmender Notaufstieg | |
| Einsteige | Rettungstechniken | |
| Demonstration von 2 Einsteigarten | Abschleppen eines ermüdeten Tauchers | |
| | Krampf lösen | |

Datum Completed (TT/MM/JJ)

| | | | |
|-------------------------|---|---|----------------------|
| Freiwasser TG 1 | / | / | |
| Freiwasser TG 2 | / | / | |
| Freiwasser TG 3 | / | / | |
| Freiwasser TG 4 | / | / | |
| Freiwasser TG 5* | / | / | (Optional TG) |

Instructor im Freiwasser Date _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name: _____ Instr. # _____
 Ausbildungsorganisation: _____ Facility Name: _____
 Telefon: _____ Fax oder E-mail: _____

Der oben genannte Schüler hat alle Freiwasseranforderungen erfüllt.

Unterschrift _____ Datum _____
Tag / Monat / Jahr

