



Utsjekks liste for dykkeleder.

Navn: _____

	Dato	Sign. medlem	Gjennomgått av
Kunne gi O ₂ behandling			
Kjenne de vanligste dykkesykdommene og skadebegrensende tiltak			
Kjenne alarmrutinene			
Kjenne handlingsplanen			
Kjenne sikkerhetsreglene			
Beherske grunnleggende HLR			
Kjenne instruks for dykkeleder			

Dyksesertifikat (minimum CMAS ** nivå): _____

Dykkeerfaring (minimum 25 dykk): _____

Godkjent som dykkeleder:

Dato: _____

Formann: _____