



Appointment for Type Rating Examination

類型級別考試預約通知

To 致: Director of Marine 海事處處長
(Seafarers' Certification Section 海員發證組)

Attention 經辦人: S(N)/EX
 S(E)/EX

Fax 傳真: **2541 6754**

From 由:

Company Name 公司名稱: _____

Representative's Name 代表人姓名: _____

Tel. 電話: _____ (Office 辦公室) _____ (Mobile 手機) Date 日期: _____

Fax 傳真: _____

I refer to our mutual agreement and now confirm the details of the appointment for type rating examination as follows: -
本人就雙方商定, 現致函確定預約類型級別考試的有關資料如下: -

Type of Vessel 船隻類型:

- Boeing Jetfoil
- PS-30 Jetfoil
- K. Fjellstrand 35M FoilCat
- Other 其他 _____
- K.Fjellstrand 40M Flying Cat
- FBM 45M Tricat
- Marinteknik 42M Catamaran
- HM2 Hoverferry
- Austal 47.5M Catamaran

Type of Examination 考試類別:

- T.R. Examination 類型級別考試
- T.R. Revalidation Exam. 類型級別重新有效考試
- Night Service Approval 夜航批准 (Mid term 中期 Final 後期)
- Other 其他 _____

Route 航線: HK/Macau 香港/澳門 HK/Shenzhen 香港/深圳 Local Water 本地水域
 HK/Guangzhou 香港/廣州 Macau/Shenzhen 澳門/深圳 Other 其他 _____

Date of Examination 考試日期: _____

Time 時間: _____

Boarding Place 登船地點: _____

Serial No. 編號 (for official use 本處填寫)	Name of Candidate in English 考生英文姓名 (Surname first 姓氏先行)	Rank 職級	HKID No. 香港身分證號碼	Expiry date of TRC 類型級別證書失效日期 (for revalidation 證書重新有效適用)

Remarks (if applicable) _____
備註(如適用) _____

Please tick ✓ as appropriate 請於適當空格內加上 ✓ 號