

Projekt pierwszej strony dziennika

Trollingowy dziennik połowowy

………………………………(nazwa jednostki)………………………………

………………………………(port macierzysty)………………………………

Okres prowadzenia zapisów: od……………………………………. do…………………………………………………



Wieloletni Program Zbioru Danych Rybackich

Sfinansowano w ramach realizacji ………………………. (tekst wymagamy umową z ARiMR)



Stopka z logotypami na górze powtarzana na każdej stronie

|  |  |
| --- | --- |
| Data rejsu |   |
| Port wypłynięcia |   |
| Liczba uczestników rejsu\* |   |
| Liczba zestawów w użyciu |   |
| Pozycja rozpoczęcia połowu  |   |
| Pozycja zakończenia połowu |   |
| Czas połowu\*\* |   |

\*Liczba uczestników łącznie z załogą jednostki

\*\*Od pierwszego wystawienia zestawów do ich wyciągnięcia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek** | **Długość [cm]** | **Masa [kg]** | **Płeć****(samiec/samica)** | **Obecność płetwy tłuszczowej (TAK/NIE)** | **Zabrana/Wypuszczona****(Z/W)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Kontakt:

**Adam Lejk**

e-mail: adam.lejk@mir.gdynia.pl; Tel. 660 475 754

**Łukasz Dziemian**

e-mail: lukasz.dziemian@mir.gdynia.pl; Tel. 604 106 196