

Etternavn / Family name: Issa
 For- og mellomnavn / First and middle name: Joseph Robert
 Nasjonalitet / Nationality: Australia / Australia
 Personnummer / Norwegian personal identity number: 2 5 0 9 1 9 8 9
 Type ID dokument / Type of ID document: Pass/Passport
 2. Kjønn / Gender: Mann / Male Kvinne / Female
 5. Fødselsdato / Date of birth: 2 5 0 9 1 9 8 9
 7. Sjekk av ID / ID checked: Ja / Yes Nei / No

Hørsel møter kravene i STCW konvensjonen, avsnitt A-I/9?
 Hearing meets the standards in STCW Code section A-I/9? Ja Yes Nei No
 Hørsel tilfredsstillende uten hjelpemidler?
 Unaided hearing satisfactory? Ja Yes Nei No
 Synet møter kravene i STCW konvensjonen, avsnitt A-I/9?
 Visual acuity meets standards in STCW Code section A-I/9? Ja Yes Nei No
 Fargesyn møter kravene i STCW konvensjonen, avsnitt A-I/9?
 Colour vision meets standards in STCW Code, section A-I/9? Ja Yes Nei No
 Dato for forrige test av fargesyn / Date of last colour vision test: 0 3 0 7 2 0 1 9
 Skikket for utkikk / Fit for lookout duties? Ja Yes Nei No
 Skikket til sikkerhetsfunksjon? / Fit for safety function(s)? Ja Yes Nei No
 Skikket til annet arbeid om bord / Fit for other work on board? Ja Yes Nei No
 Skikket til tjeneste uten begrensinger / Fit for service without limitations or restrictions? Ja Yes Nei No

Denne helseerklæringen er gitt ut med hjemmel i lov 16. februar 2007 nr. 9 om Skipssikkerhet § 17. Dette helseerklærings-skjemaet tilfredsstiller de krav som følger av MLC-konvensjonen og STCW-konvensjonen.
 This medical certificate has been issued under the provisions of Act of 16 February 2007 No. 09 relating to ship Safety and Security § 17. This certificate meets the requirements set out in the Maritime Labour Convention and the STCW convention.

Hvis «Nei» spesifiser begrensingen
 If «No», please specify

1. Er arbeidstakeren fri for sykdom som det er sannsynlig vil bli verre ved å gjøre tjeneste til sjøs, eller som vil gjøre vedkommende uegnet til slik tjeneste eller sette helsen til andre personer om bord i fare?
 Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board? Ja Yes Nei No

1. Sjømannslegens navn / Name of the seafarer's doctor: Michael Aage Ralf Strom Tejsen
 20. Sjømannslegens telefonnummer / Seafarer's doctor's phone number: +33 6 11 39 03 55
 1. Sjømannslegens adresse / Seafarer's doctor's address: 1174 Chemin Gibertes les Vigne de Rima, Marseille 13580 LA FARE LES OLIVIERS Frankrike

2. Sjømannslegens signatur, stempel og dato for undersøkelsen
 Seafarer's doctor's signature, stamp and date of health examination

Dr. Michael STROM-TEJSE
 3/7/2019
 1174 Chemin des Gibertes
 aux Vignes de Rima
 13580 La Fare les Oliviers
 FRANCE

3. Utløpsdato for helseerklæringen / Expiry date of the medical certificate: 0 2 0 7 2 0 2 1

4. Arbeidstakerens signatur / Seafarer's signature