



Vikhrytskyy Oleksiy

Technischer Wachoffizier

Ellmendinger str 41b.
76227 Karlsruhe

alex.vihr97@gmail.com
015237991861

Anlagen:

- Anschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnisse und Arbeitsdokumente

Bewerbung als Technischer Wachoffizier / Assistent

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie suchen einen kompetenten, motivierten Techniker mit Erfahrung in der Reparatur und Wartung von anspruchsvollen und komplexen Anlagen und Maschinen? Suchen Sie einen Mitarbeiter, der Problemen nicht ausweicht, sondern sie löst? Dann wird Sie meine Bewerbung sicher interessieren.

Ich lebe seit zwei Jahren in Deutschland und habe die Sprache bis B1 gelernt.

Während meines Studiums am Azov Maritime Institute in Mariupol in der Ukraine zwischen 2013 und 2018 habe ich einen Bachelor-Abschluss in Betrieb von Schiffsantriebsanlagen sowie ein Arbeitsdiplom als Technischer Wachoffizier erworben.

Ich hatte 6 Verträge, in denen ich in verschiedenen internationalen Unternehmen (was typisch für den maritimen Bereich ist) vom Kadetten zum Öler aufstieg. Ich wurde auch zum 3. Mechaniker befördert.

Ich habe zum Beispiel für das deutsche Unternehmen CPO Klaus Peter Offen Group gearbeitet. In all dieser Zeit habe ich viele Erfahrungen und Fähigkeiten gesammelt. Habe Reparaturarbeiten an Dieselgeneratoren, Kesseln, Abscheidern usw. durchgeführt. Ich analysierte Wasser, Öl und Kraftstoff auf verschiedene Verunreinigungen. Habe an Bunkerungen und Manövern teilgenommen.

Ich besitze alle für meine Arbeit erforderlichen Dokument

Ich würde gerne meine persönlichen Fähigkeiten und Erfahrungen mit Ihrem Unternehmen teilen.

Ich freue mich auf ein persönliches Gespräch.

Mit freundlichen Grüßen

Lebenslauf

| | |
|-------------------|---|
| 2022-2023 | Deutschkurse B 1 |
| 12.2021 - 05.2022 | Oiler - motorman erste Klasse CMA CGM Company, Französisch Zusammenarbeit mit 4. Mechaniker: Kessel, Abscheider, Motoren |
| 03.2021 - 07.2021 | Wiper - motorman zweite Klasse MSC Mediterranean Shipping Company S.A, Zypern Schiffslogbuch . Manöver . Bunkerung . Reparaturen |
| 02.2020 - 08.2020 | Wiper - motorman zweite Klasse CPO Holding (GmbH & Co.) KG (Offen Group), Deutsch Schiffslogbuch . Manöver . Bunkerung . Reparaturen |
| 01.2019 - 06.2019 | Wiper - motorman zweite Klasse CPO Holding (GmbH & Co.) KG (Offen Group), Deutsch Schiffslogbuch . Manöver . Bunkerung . Reparaturen |
| 02.2017 - 05.2017 | Maschinenkadet DANAOS SHIPPING Co.Ltd , Griechisch Manöver. Tankmessungen. Overhoul Mechanismen |
| 11.2015 - 02.2016 | Maschinenkadett Fos Shipping Management Ltd. , Ukrainisch Manöver. Tankmessungen. Overhoul Mechanismen |
| 2013-2018 | Azov Maritime Institut, Ukraine Abschluss : Technischer WachOffizier |

Sonstiges

Sprachen : Deutsch -B1 . Englisch - fließend. Ukrainisch - Muttersprache. Russisch - Muttersprache . Ich bin mit den Funktionen von NS5 und den Amos-Programmen vertraut. Gut bewandert in Word und Excel. Führerschein der Klasse B

Zeugnisse

BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND

Vermerk zur Bestätigung der Anerkennung eines Befähigungszeugnisses nach den Bestimmungen des Internationalen Übereinkommens von 1978 über Normen für die Ausbildung, die Erteilung von Befähigungszeugnissen und den Wachdienst von Seeleuten in der jeweils geltenden Fassung (STCW-Übereinkommen)

| | |
|---|---|
| 14.03.2029 Gültig bis | Vikhrytskyy Name |
| 13.06.2024 Ausstellungsdatum | Oleksiy Vorname |
| BSH-2024-75-0051 Vermerknummer | 12.05.1997 Geburtsdatum |
| BSH Behörde |  |
| Markus Steenbock Name des Bearbeiters / Unterschrift |  |
|   | |
| Unterschrift des Zeugnisinhabers | |

Die Regierung der Bundesrepublik Deutschland bestätigt, dass das Befähigungszeugnis
Nr.: 23242/2024 für Oleksiy Vikhrytskyy
von der oder namens der Regierung von Ukraine

ausgestellt wurde. Das Befähigungszeugnis wird nach den Bestimmungen der Regel I/10 der Anlage zum STCW-Übereinkommen entsprechend anerkannt, und der rechtmäßige Inhaber ist ermächtigt, die nachstehenden Funktionen auf der jeweils genannten Ebene, vorbehaltlich eventuell eingetragener Einschränkungen, bis zum Ablauf der Gültigkeit dieses Vermerks wahrzunehmen.

| Funktion | Ebene | Einschränkungen |
|--|---------------|-----------------|
| Schiffsbetriebstechnik | Betriebsebene | keine |
| Elektrotechnik, Elektronik und Leittechnik | Betriebsebene | keine |
| Wartung und Instandsetzung | Betriebsebene | keine |
| Überwachung des technischen Schiffsbetriebes und Fürsorge für Personen an Bord | Betriebsebene | keine |

Der rechtmäßige Inhaber dieses Vermerks darf in nachstehend genannter Dienststellung, die in den geltenden Anforderungen der Verwaltung an eine sichere Schiffsbesatzung festgelegt ist, Dienst tun:

| Dienststellung | Einschränkungen |
|--------------------------|---|
| Technischer Wachoffizier | Nicht gültig für den Dienst auf Schiffen mit Dampf- oder Gasturbinenantrieb |

Das Original dieses Vermerks muss während des Dienstes auf einem Schiff zur Einsichtnahme vorliegen.

Nr. 40033147

- 1 -

**Schifferdienstbuch
mit Befähigungszeugnis**

Bundesrepublik Deutschland

Identifizierung des Inhabers/der Inhaberin

1. Name(n) des Inhabers/der Inhaberin:

Vikhrytskyy

2. Vorname(n):

Oleksiy

3a. Geburtsdatum:

12.05.1997

3b. Geburtsort:

Ukraine Mariupol

4. Besatzungsmitgliedsnummer:

10077443



Identifizierung des Schifferdienstbuchs

1. Laufende Nummer:

10077443SRBDE022956

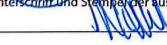


19. Juli 2024

3. Ausstellende Behörde:

WSA Oberrhein ABz Kehl
An Yachthafen 1, 77694 Kehl

4. Unterschrift und Stempel der ausstellenden Behörde:



5. Laufende Nummer des vorherigen Schifferdienstbuchs:

SRBDE022956

Vikhrytskyy Oleksiy

alex.vihr97@gmail.com

015237991861

**Befähigungszeugnisse der Europäischen Union und
Befähigungszeugnisse nach der Verordnung über das
Schiffspersonal auf dem Rhein als Leichtmatrose/Leichtmatrosin,
Decksmann/Decksfrau, Matrose/Matrosin, Bootsmann/Bootsfrau
und Steuermann/Steuerfrau**

Titel des Zeugnisses: Maschinenkundiger

Tauglichkeitsbezogene Risikominderungsmaßnahmen und Beschränkungen:

— mit Sehnhilfe —

Laufende Nummer: 10077413QDE075E02 0001

Ausstellungsdatum: 19.07.2024

Ablaufdatum: 11.05.2057

Ausstellende Behörde: WSA Oberrhein ABz Kehl
Am Yachthafen 1, 77694 Kehl

Unterschrift und Stempel der ausstellenden Behörde:



Name(n) / Surname(s)

Vikhrytskyy

Vorname(n) / First name(s)

Oleksiy

Geburtsdatum / Date of birth

12.05.1997

Geburtsort / Place of birth

Mariupol

Staatsangehörigkeit / Nationality

ukrainisch

Ukrainian

Ausstellungsdatum / Date of issue Gültig bis / Valid until

13.06.2024

12.06.2034

Kartennummer / Card number

BSH-2024-208-01029

Behörde / Authority

BSH

Überprüfung der Karte / Card verification through: verification@bsh.de

Titel des Zeugnisses: _____

Tauglichkeitsbezogene Risikominderungsmaßnahmen und Beschränkungen:

Laufende Nummer: _____

Ausstellungsdatum: _____

Ablaufdatum: _____

Ausstellende Behörde: _____

Unterschrift und Stempel der ausstellenden Behörde:

SRBDF022956

BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY



SEELEUTE-AUSWEIS
SEAFARER'S CARD

017966

Dieser Nachweis über eine berufliche Tätigkeit in der Seeschifffahrt gilt nur in Verbindung mit einem gültigen Reisepass oder Personalausweis. / This confirmation of professional occupation as a seafarer only applies in connection with a valid passport or identity card.



Zeugnisbewertung für ausländische Hochschulabschlüsse

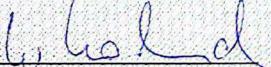
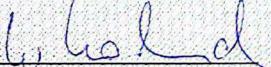
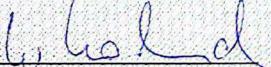
Dieses Dokument ist elektronisch signiert und kann über das Digitale Siegel am Ende der Bescheinigung verifiziert werden.

Die Bewertung erfolgt unter der Voraussetzung der Echtheit und Richtigkeit des Zeugnisses.

Oleksiy Vikhrytskyy, geboren am 12.05.1997 in der Oblast Donezk, weist den folgenden ausländischen Hochschulabschluss nach:

| | |
|---------------------|--|
| Abschluss: | bakalavr |
| Wörtl. Übersetzung: | Bachelor |
| Studiengang: | transport i transportna infrastruktura, morskyj ta rickovyy transport (Verkehr und Verkehrsinfrastruktur, See- und Flussverkehr) |
| Fachrichtung: | ekspluatacija sudnovych enerhetycnyh ustanovok (Betrieb von Schiffsantriebsanlagen) |
| Institution: | Azovskyj morskyj instytut Nacionalnogo universytetu "Odeska morska akademija" (Asowsches Institut für Seefahrt der Nationalen Universität "Seeakademie Odessa") |
| Ort: | Odessa |
| Staat: | Ukraine |
| Dauer: | 4 Jahre |
| Abschlussdatum: | 2018 |
| Ausstellungsdatum: | 29.06.2018 |
| Urkundennummer: | B18 068052 |

Das Zeugnis ist entsprechend den im Herkunftsland geltenden Vorgaben ausgestellt.

| Seedienssttauglichkeitszeugnis German Medical Certificate | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--------------------------------------|--|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|--|--|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|--|--|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|---------------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  <p>Dieses Zeugnis entspricht den Anforderungen nach dem Internationalen Übereinkommen über Normen für die Ausbildung, die Erteilung von Befähigungszeugnissen und den Wachdienst von Seeleuten von 1978 (STCW-Übereinkommen) und dem Seearbeitsübereinkommen 2006 (MLC) in der jeweils geltenden Fassung (STCW-Übereinkommen) und dem Seearbeitsübereinkommen 2006 (MLC)</p> <p>This certificate complies with the requirements according to the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978 (STCW), as amended, and according to the Maritime Labour Convention, 2006 (MLC)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Identifizierungsnummer Identification Number:</td> <td colspan="4">118679-22852424664285</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Name Surname:</td> <td colspan="4">Vikhrytskyy</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vorname(n) Forename(s):</td> <td colspan="4">Oleksiy</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum Date of birth:</td> <td>12.05.1997</td> <td>Geschlecht Gender:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> männlich male</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich female</td> <td>Staatsangehörigkeit: Nationality:</td> <td>ukrainisch Ukrainian</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dienstzweig(e) Occupation(s): technischer Dienst / Überiger Schiffsdiest Engine department / Other services</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Das Besatzungsmitglied hat sich am Untersuchungstag ausgewiesen Identification documents were checked at the point of examination</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Ich bestätige, dass folgende Tauglichkeitskriterien untersucht wurden und den Anforderungen nach den geltenden Vorschriften entsprechen. I confirm that the following fitness criteria have been assessed and meet the standards.</p> <table border="1"> <tr> <td>Hörvermögen Hearing</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehvermögen Visual Acuity</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses)</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td>Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Farbsehvermögen Colour vision</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required</td> <td colspan="2">Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test</td> </tr> <tr> <td>Einschränkungen Restrictions</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified:</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Das Besatzungsmitglied ist frei von Gesundheitsstörungen, von denen anzunehmen ist, dass sie sich durch den Dienst auf See verschärfen, es seedienssttauglich machen oder die Gesundheit und Sicherheit anderer Personen an Bord gefährden können. The seafarer is free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Datum der Untersuchung Date of examination:</td> <td colspan="3">27.02.2024</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>Mit dieser Unterschrift bestätigt das Besatzungsmitglied, dass es über den Inhalt des Zeugnisses sowie sein Recht auf eine Überprüfung nach Absatz 6 Abschnitt A-1/9 des STCW-Codes belehnt worden ist.</p> <p>The seafarer confirms that he has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 6 of section A-1/9 of STCW-Code.</p> </td> <td colspan="3"> <p>Gültig bis Date of expiry:</p> <p>26.02.2026</p> <p>Stempel des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Stamp of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> <p>Dr. Wolfram Kochendoerfer Heckenweg 63 76199 Karlsruhe</p> <p>Deutschland</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">  <p>Unterschrift des Seefahrers Seafarer's signature</p> </td> <td colspan="3">  <p>Unterschrift des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Signature of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> </td> </tr> </table> | | | | | | Identifizierungsnummer Identification Number: | | 118679-22852424664285 | | | | Name Surname: | | Vikhrytskyy | | | | Vorname(n) Forename(s): | | Oleksiy | | | | Geburtsdatum Date of birth: | 12.05.1997 | Geschlecht Gender: | <input checked="" type="checkbox"/> männlich male | <input type="checkbox"/> weiblich female | Staatsangehörigkeit: Nationality: | ukrainisch Ukrainian | Dienstzweig(e) Occupation(s): technischer Dienst / Überiger Schiffsdiest Engine department / Other services | | | | | | Das Besatzungsmitglied hat sich am Untersuchungstag ausgewiesen Identification documents were checked at the point of examination | | | | | | <p>Ich bestätige, dass folgende Tauglichkeitskriterien untersucht wurden und den Anforderungen nach den geltenden Vorschriften entsprechen. I confirm that the following fitness criteria have been assessed and meet the standards.</p> <table border="1"> <tr> <td>Hörvermögen Hearing</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehvermögen Visual Acuity</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses)</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td>Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Farbsehvermögen Colour vision</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required</td> <td colspan="2">Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test</td> </tr> <tr> <td>Einschränkungen Restrictions</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified:</td> </tr> </table> | | | | | | Hörvermögen Hearing | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Sehvermögen Visual Acuity | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses) | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available | | | Farbsehvermögen Colour vision | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required | Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test | | Einschränkungen Restrictions | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | | | | Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified: | | | | | | <p>Das Besatzungsmitglied ist frei von Gesundheitsstörungen, von denen anzunehmen ist, dass sie sich durch den Dienst auf See verschärfen, es seedienssttauglich machen oder die Gesundheit und Sicherheit anderer Personen an Bord gefährden können. The seafarer is free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.</p> | | | | | | Datum der Untersuchung Date of examination: | | | 27.02.2024 | | | <p>Mit dieser Unterschrift bestätigt das Besatzungsmitglied, dass es über den Inhalt des Zeugnisses sowie sein Recht auf eine Überprüfung nach Absatz 6 Abschnitt A-1/9 des STCW-Codes belehnt worden ist.</p> <p>The seafarer confirms that he has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 6 of section A-1/9 of STCW-Code.</p> | | | <p>Gültig bis Date of expiry:</p> <p>26.02.2026</p> <p>Stempel des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Stamp of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> <p>Dr. Wolfram Kochendoerfer Heckenweg 63 76199 Karlsruhe</p> <p>Deutschland</p> | | |  <p>Unterschrift des Seefahrers Seafarer's signature</p> | | |  <p>Unterschrift des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Signature of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> | | |
| Identifizierungsnummer Identification Number: | | 118679-22852424664285 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name Surname: | | Vikhrytskyy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname(n) Forename(s): | | Oleksiy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum Date of birth: | 12.05.1997 | Geschlecht Gender: | <input checked="" type="checkbox"/> männlich male | <input type="checkbox"/> weiblich female | Staatsangehörigkeit: Nationality: | ukrainisch Ukrainian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dienstzweig(e) Occupation(s): technischer Dienst / Überiger Schiffsdiest Engine department / Other services | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Das Besatzungsmitglied hat sich am Untersuchungstag ausgewiesen Identification documents were checked at the point of examination | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich bestätige, dass folgende Tauglichkeitskriterien untersucht wurden und den Anforderungen nach den geltenden Vorschriften entsprechen. I confirm that the following fitness criteria have been assessed and meet the standards.</p> <table border="1"> <tr> <td>Hörvermögen Hearing</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehvermögen Visual Acuity</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td>Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> </tr> <tr> <td>Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses)</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td>Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Farbsehvermögen Colour vision</td> <td><input type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required</td> <td colspan="2">Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test</td> </tr> <tr> <td>Einschränkungen Restrictions</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes</td> <td><input type="checkbox"/> Nein No</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified:</td> </tr> </table> | | | | | | Hörvermögen Hearing | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Sehvermögen Visual Acuity | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses) | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available | | | Farbsehvermögen Colour vision | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required | Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test | | Einschränkungen Restrictions | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | | | | Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hörvermögen Hearing | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Hörvermögen ohne Hörgerät ausreichend Unaided hearing satisfactory | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sehvermögen Visual Acuity | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | Tauglich als Ausguck Fit for look-out duties | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sehhilfe(n) (Brille, Kontaktlinsen) Visual Aid(s) (Spectacles, Contact Lenses) | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | Muss im Dienst Sehhilfe tragen und Ersatz mit sich führen Has to wear visual Aid on duty and to keep a spare pair available | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Farbsehvermögen Colour vision | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | <input checked="" type="checkbox"/> Nicht erforderlich Not required | Datum der letzten Untersuchung Date of the last colour vision test | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Einschränkungen Restrictions | <input checked="" type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genaue Angaben der Einschränkungen: Lesebrille ist mitzuführen / Reading glasses must be kept, Brille und Ersatzbrille an Bord obligat mitzuführen Specified: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Das Besatzungsmitglied ist frei von Gesundheitsstörungen, von denen anzunehmen ist, dass sie sich durch den Dienst auf See verschärfen, es seedienssttauglich machen oder die Gesundheit und Sicherheit anderer Personen an Bord gefährden können. The seafarer is free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum der Untersuchung Date of examination: | | | 27.02.2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Mit dieser Unterschrift bestätigt das Besatzungsmitglied, dass es über den Inhalt des Zeugnisses sowie sein Recht auf eine Überprüfung nach Absatz 6 Abschnitt A-1/9 des STCW-Codes belehnt worden ist.</p> <p>The seafarer confirms that he has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 6 of section A-1/9 of STCW-Code.</p> | | | <p>Gültig bis Date of expiry:</p> <p>26.02.2026</p> <p>Stempel des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Stamp of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> <p>Dr. Wolfram Kochendoerfer Heckenweg 63 76199 Karlsruhe</p> <p>Deutschland</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  <p>Unterschrift des Seefahrers Seafarer's signature</p> | | |  <p>Unterschrift des zugelassenen Arztes oder des Arztes des Seärztlichen Dienstes Signature of authorized physician or physician of the German Maritime Medical Service</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Confidential Report

CPO Containerschiffreederei
CPO Bulkschiffreederei
Kaufmannshaus
Bleichenbrücke 10
D-20354 Hamburg

Vessel: Hobby Hunter

Date: 27/07/2020

Confidential Report No.: 1 2 3

(1 = newly hired crew after two months/2 = after six months/3 = when leaving ship or change of superior)

Surname: Vikhrytskyy Rank: Wiper

First Name: Oleksiy Joining Date: 15/02/2020

Date of Birth: 12/05/1997 Signing off Date: 03/08/2020

Signing off Reason: End of contract

| Quality of Work | Practical Abilities | Professional Skills | Independent Working | Decisiveness | Average |
|-----------------|---------------------|----------------------|---------------------|--------------------|---------|
| 1 | 1,5 | 1,5 | 1 | 1,5 | 1,30 |
| Reliability | Teamwork | Safety Consciousness | Working Efficiency | Readiness to Learn | Average |
| 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1 | 1 | 1,30 |
| Total Average | | | | | 1,30 |

(1 = very good 2 = good 3 = satisfactorily 4 = poor 5 = bad 6 = very bad)

Recommended for Promotion: Yes

Recommended for Reemployment: Yes

Remarks:

Wiper Oleksiy Vikhrytskyy has proven itself the best side. Working hard and trying to do him best. Has good technical knowledge. Anyhow he is good in cooperation, well educated, having potential to grow, cooperative and reliable helpful in ER and for sure better than many of his colleagues. For time being together on board demonstrated good practical abilities, responsible on work. Steady increasing manual skills and theoretical knowledge. Has good potential of the 3rd engineer.

| | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------|
| Master / Chief Eng. (in printed letters) | Signature | Chief Off. / 2 nd Eng. (in printed letters) | Signature |
| C/E O.Korniyenko | NO. 94 C/25 HOBBY HUNTER | 2-nd Eng V.Doroshenko | |

| Notice Person Appraised (if required) | Notice Marine Personnel Department | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------|
| Place, Date | Place, Date | Signature |
| | Hamburg, | |

Vikhrytskyy Oleksiy

alex.vihr97@gmail.com

015237991861



UKRAINE

ENDORSEMENT

ATTESTING THE ISSUE OF A CERTIFICATE UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

The Government of Ukraine certifies that Certificate № 23242/2024, has been issued to Oleksiy Vikhrytskyy, who has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation III/1 of the above Convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions at the levels specified, subject to any limitations indicated until 14.03.2029.

| FUNCTION | LEVEL | LIMITATIONS APPLYING (IF ANY) |
|--|-------------|-------------------------------|
| Electrical, electronic and control engineering | Operational | None |
| Maintenance and repair | Operational | None |
| Marine engineering | Operational | None |
| Controlling the operation of the ship and care for person on board | Operational | None |

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the Administration:

| CAPACITY | LIMITATIONS APPLYING (IF ANY) |
|---|--|
| Officer in charge of an engineering watch in a manned engine-room or designated duty engineers in a periodically unmanned engine-room | Note: according to paragraph 8 of section A-II/1 of STCW Code, on ships with power installation of steam or gas turbine, this certificate of competency is valid on condition that the engineer officer proves to be competent in these knowledge requirements |

Endorsement № 23242/2024, issued 19.03.2024

Date of birth of the holder of the certificate

12.05.1997

Authorized official of the Shipping

Administration

Daria Stetslura (Capacity, full name and signature of the authorized official)

(Signature of the holder of the certificate)



The original of this endorsement must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship. The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by email vr.mf.mos.gov.ua



ПІАС № 021251

ПІК «Україна», Зав. 23-3873, 2023 р. IV кв.

g.a.s.t. gesellschaft für akademische studienförderung und testentwicklung e.v.



Zertifikat Deutsch-Test für Zuwanderer

Vorname Nachname Oleksiy Vikhrytskyy

Geburtsdatum 12.05.1997

Datum der Prüfung 07.07.2023

Prüfstelle Volkshochschule Karlsruhe e.V.

| PRÜFUNGSTEIL | PUNKTE | NIVEAU |
|-----------------|--------------|---------------------|
| Hören und Lesen | 32 von 45 | A2 sehr gut erfüllt |
| Schreiben | 16 von 20 | B1 erfüllt |
| Sprechen | 80,5 von 100 | B1 erfüllt |
| Gesamtergebnis | | B1 |

Das angestrebte Kurs- und Prüfungsziel B1 nach § 3 Abs. 2 IntV wurde erreicht.

Dieses Zertifikat wird von g.a.s.t. elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. Die Echtheit des Zertifikats kann online überprüft werden.



Teilnehmenden-Nr. G288564

Der Deutsch-Test für Zuwanderer wird als Abschlussprüfung des Integrationskurses durchgeführt und basiert auf dessen Rahmencurriculum. Seit 2023 ist die Gesellschaft für Akademische Studienförderung und Testentwicklung e.V. (g.a.s.t.) mit der Administration und Durchführung des Tests beauftragt.





UKRAINE

CERTIFICATE OF PROFICIENCY
IN BASIC SAFETY TRAINING

№ 01/2024-6357

ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

The Seafarers' Training Institution
«TRAINING CENTRE «ALFA-TRAINING» LLC,
approved by the Shipping Administration, certifies that

OLEKSIY VIKHRYTSKYY,

has completed the basic safety training / basic short course safety training (underline as necessary) in accordance with the provisions of regulation VI/1 of the above Convention, as amended, and national requirements and has been found meeting the standard of competence specified in section A-VI/1 of the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping Code.

Date of birth of the holder 12.05.1997

Date of issue: 09.02.2024

Valid until: 09.02.2029



The original of this certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship.
The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by e-mail office@marad.gov.ua



UKRAINE

CERTIFICATE OF PROFICIENCY
IN PROVIDING FIRST MEDICAL AID

№ 05/2024-21

ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

The Seafarers' Training Institution
«TRAINING CENTRE «ALFA-TRAINING» LLC,
approved by the Shipping Administration, certifies that

OLEKSIY VIKHRYTSKYY,

has completed the training in providing first medical aid in accordance with the provisions of regulation VI/4, paragraph 1 of the above Convention, as amended, and national requirements and meets the standard of competence in the field of first aid, defined in section A-VI/4, paragraphs 1 - 3 of the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping Code.

Date of birth of the holder 12.05.1997

Date of issue: 19.02.2024

Valid until: Unlimited date of expire



The original of this certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship.
The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by e-mail office@marad.gov.ua



UKRAINE

CERTIFICATE OF PROFICIENCY
ON PERSONAL LIFE-SAVING APPLIANCES
AND SURVIVAL CRAFTS
(other than fast rescue boats)

№ 02/2024-6275

ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

The Seafarers' Training Institution
«TRAINING CENTRE «ALFA-TRAINING» LLC,
approved by the Shipping Administration, certifies that

OLEKSIY VIKHRYTSKYY,

has completed the training on personal life-saving appliances and survival crafts (other than fast rescue boats) in accordance with the provisions of regulation VI/2, paragraph 1 of the above Convention, as amended, and national requirements and has been found meeting the standard of competence specified in section A-VI/2 paragraphs 1-4 of the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping Code.

Date of birth of the holder 12.05.1997

Date of issue: 14.02.2024

Valid until: 14.02.2029



The original of this certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship.
The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by e-mail office@marad.gov.ua



UKRAINE

CERTIFICATE OF PROFICIENCY
IN ADVANCED FIRE FIGHTING TRAINING

№ 03/2024-6430

ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

The Seafarers' Training Institution
«TRAINING CENTRE «ALFA-TRAINING» LLC,
approved by the Shipping Administration, certifies that

OLEKSIY VIKHRYTSKYY,

had completed approved by the Administration basic training for on modern methods of fire fighting, in accordance with the provisions of regulation VI/3, paragraphs 1, 2 of the above Convention, as amended, and national requirements and has been found meeting the standard of competence specified in section A-VI/3, paragraphs 1 - 4 of the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping Code.

Date of birth of the holder 12.05.1997

Date of issue: 23.02.2024

Valid until: 23.02.2029



The original of this certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship.
The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by e-mail office@marad.gov.ua