ŚLĄSKI ODDZIAŁ TERENOWY PZK Nr 06 w KATOWICACH

________________ dn. ……………………………

………………………………………………………………
(adres e-mail zgłaszającego)

(znak nadawcy:)

(pasmo - emisja:)

(klasa dypl.)

(strona)

Z G Ł O S Z E N I E

łączności na: **dyplom krótkofalarski "SILESIA AWARD"** przez:

Nazwisko i imię ……

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………… Loc. ………………………:

Wykaz łączności i zaliczonych gmin:

Lp.	Data QSO:	Znak stacji:		Raport + symbol gminy:		Modul.	Mhz	U w a g i :
		własnej	korespondenta	nadany	odebrany			

Podpisy i znaki nadawców (Kier.klubu) potwierdzających przeprowadzenie wpisanych QSO`s

Podpis nadawcy: ……………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………