

변경통보(DEVIATION REPORT)									
(필수항목)									
시 스템 명				통 보 항 목					
KOSREP		/		DR		//			
선 명				호 출 부 호					
A /		/				//			
JASREP				AMVER					
Y /		/				//			
(임의항목)									
출 발 일 시									
B /				//					
현 재 침 로									
E /				//					
예 정 평 균 속 력									
F /				//					
출 발 지				위 도				경 도	
G /		/				/		/	
목 적 지				위 도				경 도 도착 예정일시	
I /		/				/		/ //	
항 로 정 보									
항 법 구 간 속 력 위 도 경 도 도 착 예 정 일 시 지 명									
L /		/		/		/		/ //	
현재 청취 중인 해안국				다음 청취 예정 해안국					
M /				/				//	
의료요원의 승선									
V /				//					
그 밖 의 사 항 (65자 이내)									
X /								//	
※ 별지 제7호서식의 기재요령을 참고하여 작성하시기 바라며, 임의항목 중 변경사항은 반드시 적으시기 바랍니다.									