

ŽIADOSŤ

O VYKONANIE SKÚŠKY Z TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ V SÚLADE S JAR-FCL 1
NA ZÍSKANIE PREUKAZU SPÔSOBILOSTI / ZÁPIS ODBORNEJ KVALIFIKÁCIE

- OBCHODNÝ PILOT LETÚNOV (CPL (A))* DOPRAVNÝ PILOT LETÚNOV (ATPL (A))*
 PRÍSTROJOVÁ KVALIFIKÁCIA – LETÚNY (IR (A))* VIACMOTOROVÝ LETÚN – MEP(L)*

ČASŤ A (Vyplní žiadateľ. Vyplňte paličkovým písmom. *Čo sa nehodí prečiarknite.)

1. OSOBNÉ ÚDAJE	
Priezvisko	Meno Titul
Dátum narodenia/...../.....	Miesto narodenia
Štát	Štátna príslušnosť
Číslo OP/cestovného pasu(cudzí štátny príslušník)	
Adresa trvalého bydliska	PSČ
Kontaktná adresa (ak je rozdielna)	PSČ
Telefón ⁽¹⁾ /	Mobil ⁽¹⁾ / E-mail ⁽¹⁾
⁽¹⁾ Nie je povinné.	

2. DRŽITEĽ PREUKAZOV SPÔSOBILOSTI VYDANÝCH LÚ SR ALEBO INÝM LETECKÝM ÚRADOM			
Vydávajúci úrad	Druh preukazu	Číslo preukazu	Dátum vydania

3. DRŽITEĽ SAMOSTATNÉHO PREUKAZU RÁDIOTELEFONISTU			Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Vydávajúci úrad	Číslo preukazu	Dátum platnosti		

4. PREHLÁSENIE ŽIADATEĽA
Potvrdzujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a môžu byť použité pre potreby evidencie Leteckého úradu Slovenskej republiky.
Podpis Dátum/...../.....

5. TERMÍN SKÚŠKY
Prihlasujem sa na termín ⁽²⁾
V prípade skúšky CPL(A) je možné skúšku vykonať aj v slovenskom jazyku.
Zaškrtnite jazyk, v ktorom chcete skúšku CPL(A) vykonať <input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> anglický jazyk
⁽²⁾ Termíny skúšok sú publikované v formou leteckého obežníka AIC triedy C a na internetovej adrese www.caa.sk

Vyplnenú žiadosť aj s príslušnými prílohami pošlite na adresu: Letecký úrad Slovenskej republiky Oddelenie licencovania personálu Letisko M. R. Štefánika 823 05 BRATISLAVA 21 Slovenská republika	Kontakty: <u>Oddelenie licencovania personálu</u> tel.: + 421 918 382 026 – 028 + 421 2/4363 7007 fax.: + 421 2 4342 0331, 4342 4509 e-mail: personal@caa.sk <u>Register leteckého personálu</u> + 421 918 382 017 simanova@caa.sk Internetová adresa: www.caa.sk
Bankové spojenie: ŠPSR Č. účtu: 7000 149 843/8180 Variabilný symbol: 0308	

ČASŤ B/II (Vyplní letecká škola)*(Ak sa údaje na certifikáte zhodujú nie je potrebné vyplňovať bod 1. Potvrdenie ...)***1. POTVRDENIE ORGANIZÁCIE LETOVÉHO VÝCVIKU (FTO) O VÝCVIKU**Potvrdzujem, že p.
úspešne absolvoval/a v leteckej škole**integrovanej / modulovej* výcvikovej kurzu** v súlade s JAR-FCL 1 na získanie

v súlade s výcvikovým programom schváleným Leteckým úradom SR

pod č.j. v rozsahu vyučovacích hodín a letových⁽³⁾ hodín.

Začatie výcviku Ukončenie výcviku

Vedúci výcviku (priezvisko)

Dátum/...../.....

⁽³⁾ Ak bol poskytnutý aj praktický výcvik

*Čo sa nehodí prečiarknite!

.....
Podpis a pečiatka zástupcu LŠ**ČASŤ B/II (Vyplní letecká škola)***(Ak sa údaje na certifikáte zhodujú, nie je potrebné vyplňovať bod 1. Potvrdenie ...)***1. POTVRDENIE ORGANIZÁCIE LETOVÉHO VÝCVIKU (FTO) O PRAKTICKOM VÝCVIKU***(Ak bol letový výcvik poskytovaný inou organizáciou ako výcvik teoretický)*

Potvrdzujem, že p.

úspešne absolvoval/a v leteckej škole

modulový praktický výcvikový kurz v súlade s JAR-FCL 1 na získanie

v súlade s výcvikovým programom schváleným Leteckým úradom SR

pod č.j. v rozsahu letových hodín.

Začatie výcviku Ukončenie výcviku

Vedúci výcviku (priezvisko)

Dátum/...../.....

*Čo sa nehodí prečiarknite!

.....
Podpis a pečiatka zástupcu LŠ**2. LETOVÉ SKÚSENOSTI**

Čas letu		V podmienkach				Vo funkcií				Pristátia	
Celkove na letúnoch	MPA	Noc	IFR	PIC	Co-pilot	Vo dvojom	Inštruktor	Deň	Noc		

Celkový letový čas na iných kategóriách	Vrtuľníky	ULL	TMG	Iné kategórie

Posledné preskúšania

Kvalifikácia *	Dátum preskúšania	Na type	Na preletoch ako veliteľ letúna
			Výcvikový prístrojový čas na letúnoch s dvojitým riadením
			Výcvikový prístrojový čas na FNPT
			Samostatný let po trati - - v dĺžke km

* SEP(L), MEP(L), TMG, ULL, IR , kvalifikácia na typ (MPA)

Letové hodiny overil:

Dátum/...../.....

.....
Podpis a pečiatka zástupcu LŠ

ČASŤ C (Vyplní Letecký úrad Slovenskej republiky – Oddelenie licencovania personálu)

1. OSVEDČENIE ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI			
Trieda zdravotnej spôsobilosti	Dátum platnosti	Zdravotnícke zariadenie	Obmedzenia

3. ZÁZNAM O SKÚŠKE Z TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ			
Poplatok(suma).....	Dátum zaplataenia		Spôsob platby
Dátum 1. termínu skúšky			Dátum ukončenia skúšky
Platnosť teoretickej skúšky			Záznam o skúške
Dátum			Podpis
			Vid' príloha

4. PRAKTICKÉ PRESKÚŠANIE / SKILL TEST	Dátum	Meno examinátora	Číslo examinátora
Praktické preskúšanie Examinátorom /inšpektorom LÚ SR			

5. ZÁVER ODDELENIA LICENCOVANIA PERSONÁLU

Žiadateľ/žiadateľka preukázal/a splnenie požiadaviek leteckého predpisu JAR-FCL 1 Licencovanie letovej posádky na vydanie preukazu spôsobilosti / priznanie odbornej kvalifikácie

- OBCHODNÝ PILOT LETÚNOV DOPRAVNÝ PILOT LETÚNOV PRÍSTROJOVÁ KVALIFIKÁCIA
 ATPL(A) THEORY CREDIT VIACMOTOROVÝ LETÚN

a môžu mu/jej byť zapísané nasledujúce kvalifikácie :

	Kvalifikácia	Platnosť od	Platnosť do	Obmedzenie	Examinátor
<input type="checkbox"/>	TMG				
<input type="checkbox"/>	ULL				
<input type="checkbox"/>	SEP(L)				
<input type="checkbox"/>	MEP(L)				
<input type="checkbox"/>	IR (SE)				
<input type="checkbox"/>	IR (ME)				
<input type="checkbox"/>	IR (MPA)				
<input type="checkbox"/>	FI				
R/T	<input type="checkbox"/> Slovak <input type="checkbox"/> Slovak and English				

Poznámky:.....

Prílohy

1. Žiadosť a 1 x fotografia (3 x 3,5 cm)
2. Doklad o zaplatení poplatku
3. Osvedčenie zdravotnej spôsobilosti (overená kópia Leteckým úradom SR)
4. Potvrdenie o výcvikovom kurze (predložiť certifikát)
5. Protokol resp. klasifikačný záznam o vykonanej skúške z teoretických vedomostí
6. Protokol z praktického preskúšania inštruktorom výcvikovej organizácie (kópia)
7. Protokol z praktického preskúšania inšpektorom LÚ SR/examinátorom LÚ SR

Dátum:

.....
 Podpis a pečiatka pracovníka OLP

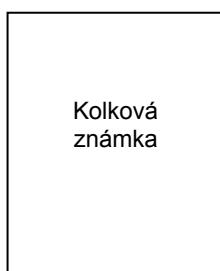
ČASŤ D (Záznamy registra leteckého personálu)

Priezvisko, meno	
Preukaz spôsobilosti	
Číslo preukazu	
Dátum vydania preukazu	
Evidenčné číslo leteckého personálu civilného letectva	

Poznámky:.....
.....
.....

Žiadateľovi/ke boli do preukazu spôsobilosti vpísané kvalifikácie uvedené v Závere časti C.

Spracované dňa:



.....
Podpis a pečiatka pracovníka RLP

Prehlásenie

1. Nie som držiteľom/ľkou žiadneho preukazu spôsobilosti podľa JAR-FCL vydaného v inom členskom štáte JAA,
2. nepožiadala/a som o vydanie preukazu spôsobilosti podľa JAR-FCL v inom členskom štáte JAA a
3. nikdy som nebol/a držiteľom/ľkou preukazu spôsobilosti podľa JAR-FCL vydaného v inom členskom štáte JAA, ktorý mi bol odobratý, pozastavený v inom štáte JAA s plným členstvom.

Som oboznámený/á s tým, že akékoľvek nesprávne údaje by mohli mať za následok odobratie preukazu spôsobilosti pilota letúnov vydaného v súlade s JAR-FCL 1.

Potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé.	Dátum		Podpis žiadateľa/ky	
---	-------	--	---------------------	--

Letecký preukaz prevzal dňa : Meno Podpis:

Letecký preukaz odoslaný dňa : Podpis: