

ŽIADOSŤ

o vykonanie skúšky na získanie preukazu spôsobilosti

.....
s kvalifikáciou

Časť A (Vyplní žiadateľ)

Priezvisko, meno a titul:

Dátum a miesto narodenia:

Trvalé bydlisko:

PSČ: Telefón: Štátne občianstvo:

Číslo občianskeho preukazu (alebo iného preukazu totožnosti):

Povolanie:

Prevádzkovateľ leteckej činnosti:

Som držiteľom platného/neplatného:

preukazu spôsobilosti

..... č. vydaného (kým)

..... č. vydaného (kým)

b) vysvedčenia rádiotelefonistu č. vydaného (kým)

Vyhlasujem, že proti mne sa nevedlo a nie je vedené trestné stíhanie alebo súdne riadenie za konanie, za ktoré možno uložiť alebo vysloviť trest zákazu činnosti v letectve.

Dátum:

.....
Podpis žiadateľa

K žiadosti priložte:

dve fotografie 3x3,5 cm,

potvrdenie o vycviku,

potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti,

rozpis požadovaných skúseností,

Časť B (Vyplní prevádzkovateľ)

Potvrdenie o úspešnom absolvovaní schváleného výcviku (ukončenie predpísanej výučby) - zácviku.

Druh predpísaného výcviku (výučby):

Začatie predpísaného výcviku (výučby) dňa:

Ukončenie predpísaného výcviku (výučby) dňa:

Žiadateľ spĺňa všetky ostatné podmienky a skúsenosti v zmysle príslušných ustanovení predpisu L-1 na danú odbornosť a kvalifikáciu.

Dátum:

.....
Pečiatka, meno a podpis
zástupcu prevádzkovateľa

Časť C

Žiadateľovi bola priznaná zdravotná spôsobilosť triedy.

Obmedzenia*:
.....
.....

Dátum lekárskej prehliadky:

.....
Meno
oprávneného lekára

* Uviest':
obmedzenú platnosť zdravotnej spôsobilosti;
špecifikáciu obmedzenia zdravotnej spôsobilosti podľa predpisu L 1(čl. 1.2.4.8 c).

Časť D (Záznamy LÚ SR.)

Žiadateľ/ka preukázal/a splnenie požiadaviek predpisu L-1 Spôsobilosť leteckého personálu na zaradenie do odbornej skupiny:

a môžu mu/jej byť zapísané nasledujúce kvalifikácie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Obmedzenia:

.....
.....
.....

Prílohy odovzdané leteckému registru:

1. žiadosť a 2x fotografia
2. potvrdenie o výcviku
3. potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti
4. rozpis požadovaných skúseností
5. protokol resp. klasifikačný záznam z teoretickej skúšky
6. skúšobný protokol z praktickej skúšky
7. doklad o zaplatení poplatku

Poznámka.

.....
.....
.....

Dátum:

.....
Podpis a pečiatka
pracovníka LÚ SR

Časť E (Záznamy LÚ SR)

Žiadateľ (meno a priezvisko):

Druh preukazu:

Číslo preukazu :

Platnosť preukazu do:

Dátum vydania preukazu:

Registračné číslo:

Žiadateľovi boli do preukazu spôsobilosti vpísané kvalifikácie uvedené pracovníkom LÚ SR v časti D.

Spracované v registri personálu dňa
Podpis a pečiatka
pracovníka RP

Preukaz spôsobilosti prevzal
dňa podpis

Preukaz spôsobilosti odoslaný dňa podpis

