

ŽIADOSŤ

O VYKONANIE SKÚŠKY Z TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ V SÚLADE S JAR-FCL 1 NA ZÍSKANIE PREUKAZU SPÔSOBILOSTI SÚKROMNÉHO PILOTA LETÚNOV

ČASŤ A (Vyplní žiadateľ. Vyplňte paličkovým písmom!)

1. OSOBNÉ ÚDAJE

Priezvisko Meno Titul

Dátum narodenia/...../..... Miesto narodenia

Štát Štátna príslušnosť

Číslo OP/cestovného pasu (iba cudzí štátny príslušník)

Adresa trvalého bydliska

..... PSC

Kontaktná adresa (ak je rozdielna)

..... PSC

Telefón⁽¹⁾ / Mobil⁽¹⁾ / E-mail⁽¹⁾

⁽¹⁾ Nie je povinné.

2. DRŽITEĽ PREUKAZOV SPÔSOBILOSTI VYDANÝCH LÚ SR ALEBO LŠ

Vydávajúci úrad	Druh preukazu	Číslo preukazu	Dátum platnosti

3. DRŽITEĽ SAMOSTATNÉHO PREUKAZU RÁDIOTELEFONISTU

Áno Nie

Vydávajúci úrad	Číslo preukazu	Dátum platnosti

4. KVALIFIKÁCIA

Trieda alebo typ letúna pre požadovanú kvalifikáciu (zaškrtnite)

SEP(Land) SEP(Sea) TMG

MEP(Land) MEP(Sea) ULL

5. PREHLÁSENIE ŽIADATEĽA

Potvrdzujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a môžu byť použité pre potreby evidencie Leteckého úradu Slovenskej republiky.

Podpis Dátum/...../.....

6. TERMÍN SKÚŠKY

Prihlasujem sa na termín⁽²⁾

⁽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

Bankové spojenie: ŠPSR
Č. účtu: 7000 149 843/8180
Variabilný symbol: 304 Konšt. symbol 0308

Kontakty:

Oddelenie licencovania personálu
tel.: + 421 918 382 026 – 028,
+ 421 2/4363 7007
fax.: + 421 2 4342 0331, 4342 4509
e-mail: personal@caa.sk

Register leteckého personálu

+ 421 918 382 017
simanova@caa.sk
Internetová adresa: www.caa.sk

ČASŤ B (Vyplní letecká škola)**1. POTVRDENIE REGISTROVANÉHO ZARIADENIA / FTO**

Potvrdzujem, že p. úspešne absolvoval / a výcvikový kurz v súlade s osnovou,
ako je stanovené v dodatku 1 k JAR-FCL 1.125, schválený Leteckým úradom SR pod č.j.
V Registrovanom zariadení / FTO

Začatie výcviku

Ukončenie výcviku

Vedúci výcviku (priezvisko)

.....
Podpis zástupcu a pečiatka LŠ

Dátum/...../.....

2. LETOVÉ SKÚSENOSTI

	Požadované hodiny (Vyplní RZ/FTO)	Minimálne požiadavky (hodiny)	Záznamy LÚ SR
Samostatné lety pod dozorom na letúne		10	
Samostatné prelety na letúne		5	
Dátum a trať posledného preletu na vzdialenosť najmenej 270 km (150 NM), v priebehu ktorého sa musí uskutočniť pristátie s úplným zastavením na dvoch letiskách, iných ako letisko odletu.	Trať: _____ - _____ - _____ 1. medzipristátie: _____ 2. medzipristátie: _____ Dátum: _____		
Lety vo výcviku s inštruktorom (lety „vo dvojom“)		25	
Nálet ako veliteľ na lietadlách (nie letúnoch)			
Skúsenosti na trénažeri letových a navigačných postupov (FNPT) alebo na letovom simulátore. (FNPT alebo letový simulátor musí byť schválené zariadenie na takéto účely.)		5 (max)	
Započítanie letových hodín podľa JAR-FCL1.120	Schválené LÚ SR pod č.j.:	10(max)	
Celkový letový čas		45	

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

1. ZÁZNAMY OLP				
Poplatok (suma)	Dátum zaplataenia		Spôsob platby	
Dátum 1. termínu skúšky			Poznámky:	
Dátum ukončenia skúšky				
Dátum platnosti teoretickej skúšky				
Vydané kým (pracovník OSLP)		Dátum		Podpis

2. OSVEDČENIE ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI			
<i>Trieda zdravotnej spôsobilosti</i>	<i>Dátum platnosti</i>	<i>Zdravotnícke zariadenie</i>	<i>Obmedzenia</i>

3. TEORETICKÁ SKÚŠKA
VIĎ PRÍLOHA

Prospel

Neprospeš

4. PRAKTICKÁ SKÚŠKA
VIĎ PRÍLOHA

Prospel

Neprospeš

5. Záver oddelenia licencovania personálu

Žiadateľ/žiadateľka preukázal/a splnenie požiadaviek leteckého predpisu JAR-FCL 1 na vydanie preukazu spôsobilosti **súkromný pilot letúnov PPL(A)** a môžu mu/jej byť zapísané nasledujúce kvalifikácie:

SEP(L) od do

ULL od do

TMG od do

Jazyková kvalifikácia (R/T): Slovak

Slovak and English

Obmedzenia: _____

Poznámka: _____

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

**Prílohy:**

1. Žiadosť a 1 x fotografia (3 x 3,5 cm)
2. Doklad o zaplatení poplatku (prevodný príkaz)
3. Osvedčenie zdravotnej spôsobilosti (overená kópia Leteckým úradom SR)
4. Potvrdenie o výcvikovom kurze (predložiť originál certifikátu/vysvedčenia)
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 Leteckého úradu SR / examinátorom LÚ SR

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 : Podpis:

Letecký preukaz odoslaný dňa : Podpis: