

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,
doklad o zaplatení požadovaného poplatku,
rozpis požadovaných skúseností,
uzavretý a overený zápisník letov,
doklad o typovej kvalifikácii.

Časť B (*Vyplní prevádzkovateľ*)

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

Druh predpísaného výcviku (výučby):

Začatie predpísaného výcviku (výučby) dňa:

Ukončenie predpísaného výcviku (výučby) dňa:

Riadiaci letovej prevádzky

V zácviu na pracovisku pod dozorom kvalifikovaného
pracovníka RLP od do t.j. hodín.

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 (*Vyplní oprávnený lekár*)

Žiadateľovi bola priznaná zdravotná spôsobilosť triedy.

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

Dátum lekárskej prehliadky:

Meno, podpis a pečiatka
oprávneného lekára

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

Časť D (Záznamy SLP LÚ SR.)

Záver zodpovedného inšpektora LÚ SR - SLP

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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. potvrdenie o výcviku | <input type="checkbox"/> |
| 3. potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti | <input type="checkbox"/> |
| 4. rozpis požadovaných skúseností | <input type="checkbox"/> |
| 5. protokol resp. klasifikačný záznam z teoretickej skúšky | <input type="checkbox"/> |
| 6. skúšobný protokol z praktickej skúšky | <input type="checkbox"/> |
| 7. doklad o zaplatení poplatku | <input type="checkbox"/> |

Poznámka.
.....
.....

Dátum:

.....
Podpis a pečiatka
pracovníka OSLP

Časť E (Záznamy LR 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 SLP v časti D.

Spracované v leteckom registri dňa
pracovníka LR

.....
Podpis a pečiatka

Preukaz spôsobilosti prevzal

dňa podpis

Preukaz spôsobilosti odoslaný dňa podpis

