

DTO SNA 	Výcvikové zariadenie DTO SNA SK.DTO.03	Formulár č.11 vyd.: 1 rev.: 0 dátum: 01.11.2018
--	---	--

ŽIADOSŤ O VYDANIE PREUKAZU ŽIAKA-PILOTA VETROŇOV

Typ(y) vetroňa (vetroňov) na ktorých sa bude vykonávať výcvik:

Časť A (Vyplní žiadateľ)

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia: Štátnej príslušnosti:

Bydlisko (trvalá adresa):

Som držiteľom platného preukazu spôsobilosti: č.:
(vydaného Dopravným úradom Slovenskej republiky). č.:

Som držiteľom osvedčenia rádiotelefonistu: č.:

(vydaného Úradom pre reguláciu elektronických komunikácií a poštových služieb)

Som držiteľom osvedčenia zdravotnej spôsobilosti: trieda, platnosť od – do

Vyhľásenie žiadateľa: Potvrdzujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a môžu byť použité pre potreby evidencie Aeroklubu.

V , dňa
.....
Podpis žiadateľa

Správnosť údajov overil (oprávnená osoba*), dátum:

podpis:

*Meno a podpis vedúceho výcviku (CFI) Aeroklubu, v ktorom žiadateľ vykonáva výcvik.

Časť B (Vyplní Aeroklub, v ktorom žiadateľ vykonáva výcvik)

Aeroklub potvrdzuje, že:

- a) v dňoch absolvoval prvú časť kurzu teoretických vedomostí,
- b) splnil požiadavky typovej skúšky na lietadlo pre typ vetroňa/-ňov ,
- c) v prípade neplnoletosti, žiadateľ predložil súhlas zákonných zástupcov s vykonaním výcvikového kurzu SPL.

V , dňa.....

podpis vedúceho letového výcviku (CFI)

Časť C (*Vyplní Letecký register SNA*)

Žiadateľ splnil podmienky schváleného výcvikového kurzu
a bol mu vystavený preukaz žiaka-pilota vetroňov,
číslo:, s platnosťou do:,
pre typ vetroňa/-ňov,
s obmedzením

Spracované dňa:
podpis pracovníka Leteckého registra SNA

Preukaz spôsobilosti prevzal:

Meno a priezvisko:, číslo dokladu totožnosti:

dňa, podpis

Preukaz spôsobilosti odoslaný:

dňa podpis