



Výcvikové zariadenie DTO SNA  
SK.DTO.03

Formulár č. 16  
vyd.: 1 rev.: 1  
dátum: 01.06.2019

## Žiadosť o vydanie preukazu žiaka - pilota

ČASŤ A		VYPLNÍ ŽIADATEĽ	
TRIEDNÁ KVALIFIKAČNÁ KATEGÓRIA ( SEP-land alebo TMG )			
MENO A PRIEZVISKO			
DÁTUM NARODENIA			
ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ			
ADRESA (TRVALÝ POBYT)			
SOM DRŽITEĽOM PLATNÉHO PREUKAZU SPÔSOBILOSTI			č.
SOM DRŽITEĽOM PLATNÉHO OSVEDČENIA SPÔSOBILOSTI			č.
POTVRDZUJEM, ŽE POSKYTNUTÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ A MOŽU BYŤ POUŽITÉ PRE POTRBY EVIDENCIE			
DÁTUM		PODPIS ŽIADATEĽA	
SPRÁVNOSŤ OVERILA OPRÁVNNENÁ OSOBA ( CFI ) LŠAK, V KTOREJ ŽIADATEĽ VYKONÁVA VÝCVIK			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	
ČASŤ B		VYPLNÍ LŠAK	
LETECKÁ ŠKOLA SK.DTO.03 POTVRDZUJE, ŽE		DÁTUM	MENO, PRIEZVISKO A PODPIS oprávnenej osoby za LŠAK
A,	ABSOLVOVAL (A) PREDPÍSANÉ ŠKOLENIE NA DANÚ ODBORNOSŤ		
B,	ABSOLVOVAL(A) PRAKTICKÉ PRESKÚŠANIE Z LETOVEJ PRÍRUČKY A NÚDZOVÝCH POSTUPOV POČAS LETU		
C,	ABSOLVOVAL(A) VÝCVIK NA LETOVOM SIMULÁTORE V		
D,	A VÝCVIK OBSLUHY NÚDZOVÝCH A ZÁCHRANNÝCH PROSTRIEDKOV		
E.			
SPLNIL(A) VŠETKY PODMIENKY PRÍSLUŠNÝCH USTANOVENÍ NARIADENIA KOMISIE (EÚ) č.1178/2011 A VÝCVIKOVÉHO PROGRAMU NA ZÍSKANIE PREUKAZU ŽIAKA – PILOTA VÝCVIKOVÉHO KURZU PPL(A)			
PRÍLOHY	ZÁVEREČNÝ DOKLAD O PLNENÍ BODU A), B), C), D), (TAM KDE JE TO POŽADOVANÉ) OSVEDČENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI (KÓPIA), OSVEDČENIE RÁDIOOPERÁTORA (KÓPIA)		
OPRÁVNNENÁ OSOBA ( CFI ) LŠAK			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	

<b>ČASŤ C</b>	<b>VYPLNÍ VÝCVIKOVÁ ORGANIZÁCIA SK.DTO.03</b>		
MENO A PRIEZVISKO			
PODMIENKY SPLNIL(A) VŠETKY PRÍSLUŠNÝCH USTANOVENÍ NARIADENIA KOMISIE (EÚ) č.1178/2011 A VÝCVIKOVÉHO PROGRAMU NA ZÍSKANIE PREUKAZU ŽIAKA – PILOTA VÝCVIKOVÉHO KURZU A BOL MU VYSTAVENÝ:			
DRUH PREUKAZU			
ČÍSLO			
NA TRIEDU			
PLATNOSŤ DO			
OBMEDZENIE			
<b>PRÍLOHY</b>			
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ PREDPÍSANÉHO ŠKOLENIA Z TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ	ANO	NIE	
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ PREDPÍSANÉHO ŠKOLENIA Z LETOVEJ PRÍRUČKY A NÚDZOVÝCH POSTUPOV POČAS LETU	ANO	NIE	
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ SKÚŠKY ZO ZNALOSTÍ A OBSLUHY NÚDZOVÝCH A ZÁCHRANNÝCH PROSTRIEDKOV	ANO	NIE	
DOKLAD O ABSOLVOVANÍ VÝCVIKU NA LETOVOM SIMULÁTORE	ANO	NIE	
OSVEDČENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI	ANO	NIE	
<b>OPRÁVNENÁ OSOBA REGISTRA VÝCVIKOVEJ ORGANIZÁCIE SK.DTO.03</b>			
DÁTUM		PODPIS	
<b>PREUKAZ SPOSOBILOSTI PREVZAL</b>			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	
<b>PREUKAZ SPÔSOBILOSTI BOL ODOSLANÝ POŠTOU</b>			
DÁTUM		PODPIS	