

 DTO SNA	Výcviková organizácia DTO SNA SK.DTO.03	Formulár č. 6/SPL vyd.: 1 rev.: 1 dátum: 01.06.2020
---	--	--

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:, platnosť do

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

V, dňa

.....
 Podpis žiadateľa

Správnosť údajov overil (oprávnená osoba*), dátum:

podpis:

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

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

LŠAK potvrdzuje, že:

- a) od do absolvoval prvú časť výučbu 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 DTO 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 DTO SNA

Preukaz spôsobilosti prevzal:

Meno a priezvisko:, číslo dokladu totožnosti:

dňa, podpis

Preukaz spôsobilosti odoslaný:

dňa podpis