

 <p>SNA PO LŠZ</p>	<p>Slovenský národný aeroklub Poverená organizácia pre LŠZ</p>	<p>Formulár č. 5 vyd.: 1 rev.: 1 dátum: 01.11.2020</p>
---	--	---

P R I H L Á Ť K A na skúšky

z teoretických vedomostí na získanie PS pilota LŠZ

Meno, priezvisko: Narodený:

Kontaktná adresa: PSČ

Tel.: Mobil: E-mail:

V, dňa:
.....
Podpis žiadateľa

**LŠ LŠZ SNA deklaruje, že žiadateľ je pripravený k vykonaniu teoretickej skúšky na
vydanie preukazu spôsobilosti pilota LŠZ**

Začiatok kurzu teoretických vedomostí:

Ukončenie kurzu teoretických vedomostí:

LS LŠZ SNA vykonala overenie úrovne teoretických vedomostí žiadateľa.

Vedúci výcvikov posúdil vedomosti žiadateľa ako vyhovujúce a dostačujúce na vykonanie teoretickej skúšky na získanie PS LŠZ.

V dňa:
.....
Meno , priezvisko
a podpis vedúceho výcvikov