



SLOVENSKÝ NÁRODNÝ AEROKLUB  
GEN. MILANA RASTISLAVA ŠTEFÁNKA



**ŽIADOSŤ**  
**o priznanie získaného oprávnenia**

VÝSADKY - pre typ .....

AEROVLEKY - pre typ ..

**Časť A** (*Vyplní žiadateľ*)

Meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Prevádzkovateľ : SNA – AK .....

Som držiteľom preukazu spôsobilosti: ..... č. ....

..... č. ....

preukazu rádiotelefonistu: ..... č. ....

Požadované oprávnenie som vykonával na typoch: .....

v období od: ..... do: .....

V ....., dňa .....

Podpis žiadateľa

**Časť B** (*Vyplní prevádzkovateľ*)

Prevádzkovateľ potvrdzuje, že žiadateľ:

a) v dňoch ..... úspešne absolvoval školenie a praktické preskúšanie pre požadované oprávnenie podľa výcvikovej príručky schválenej LÚ SR č.j.: .....

b) výsledok posledného periodického preskúšania: „PROSPEL“

c) spĺňa požiadavky na praktické skúsenosti podľa schváleného výcvikového programu:

celkom nalietaných hodín: .....

z toho ako veliteľ: .....

na type: .....

d) spĺňa všetky podmienky príslušných ustanovení predpisu L - 1, JAR-FCL 1, Smernice P 1 a príslušného výcvikového programu, schváleného LÚ SR.

V ..... dňa .....

Pečiatka, meno a podpis  
zástupcu prevádzkovateľa „VLP“

---

Iba pre služobné účely

**Časť C** (*Záznamy RLČ SNA*)

Pracovník Leteckého registra SNA potvrdzuje splnenie požiadaviek. Môže byť vykonaná teoretická a praktická skúška.

V ....., dňa .....

.....  
Podpis zodpovedného pracovníka