

	Výcviková organizácia DTO SNA SK.DTO.03	Formulár č. 6 SPL / TMG dátum: 01.08.2026
---	---	---

ŽIADOSŤ O VYDANIE PREUKAZU ŽIAKA-PILOTA VETROŇOV S OPRÁVNENÍM TMG

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

Časť A (Vyplní žiadateľ)

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:..... Štátna príslušnosť:.....

Bydlisko (trvalá adresa):

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

Som držiteľom osvedčenia rádiotelefonistu: č.:

Som držiteľom osvedčenia zdravotnej spôsobilosti:, platnosť do

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

V, dňa.....
Meno, priezvisko a podpis CFI

Časť C (Vyplní Letecký register DTO SNA)

Žiadateľsplnil 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

(Uvedené údaje môže nahrádzať fotokópia vydaného „Preukazu žiaka-pilota“).

Preukaz spôsobilosti prevzal:

Meno a priezvisko:, *číslo dokladu totožnosti:*

dňa, *podpis*

Preukaz spôsobilosti odoslaný:

dňa *podpis*