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 OPRÁVNENÁ 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)

OPRÁVNENÁ OSOBA (CFI) LŠAK			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	

ČASŤ C	**VYPLNÍ VÝCVIKOVÁ ORGANIZÁCIA SK.DTO.03**
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	

PRÍLOHY		
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

OPRÁVNENÁ OSOBA REGISTRA VÝCVIKOVEJ ORGANIZÁCIE SK.DTO.03			
DÁTUM		PODPIS	
PREUKAZ SPOSOBILOSTI PREVZAL			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	
PREUKAZ SPÔSOBILOSTI BOL ODOSLANÝ POŠTOU			
DÁTUM		PODPIS	