**Oznámenie o začatí teoretickej výučby a letového výcviku**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov organizácie: SNA | Číslo: SK.DTO.03 |
| Adresa organizácie: Pri Rajčianke 49, 010 01 Žilina-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Názov a adresa LŠAK:  |
| **Druh výcviku:** |
| Číslo schválenia výcviku: NIL |
| Dátum začatia výcviku: |
| Výcvikový kurz bude vykonávaný v anglickom jazyku: [ ]  ÁNO [ ]  NIE |
| Typy lietadiel použitých vo výcviku: |
| Titul, meno a priezvisko žiadateľa: |
| Dátum narodenia: |
| Trvalý pobyt (ulica, mesto, PSČ): |
| Štátna príslušnosť: |
| Tel. číslo: | e-mail: |
| Druh PS: | Číslo PS: | Dátum platnosti PS: |
| Osvedčenie RTF | Druh: | Číslo: |
| Osvedčenie zdravotnej spôsobilosti | Trieda: | Platnosť: |
| Jazyková spôsobilosť *(v zmysle FCL.055 NK (EU) č. 1178/2011)*: |
| **Skúsenosti a kvalifikácie žiadateľa:** |
| Nalietaná doba celkom: | Z toho ako PIC: |
| Kvalifikácie zapísané v PS: |
| Zápočet udelený na teoretickú výučbu v rozsahu: |
|  |
| Zápočet udelený na letový výcvik v rozsahu: |
|  |
| Osvedčenie správnosti údajov – meno a priezvisko CFI LŠAK : |
| **Podpis CFI LŠAK:** |
| Úradné záznamy: |
|  |
|  |