|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Lotnictwa Cywilnego** | **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
| Nr sprawy *(wypełnia ULC):* |
|  |  |
| Numer upoważnienia ARC*:* |  |

**ULC EASA Formularz 4**

Druk należy wypełnić, wydrukować i podpisać

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące personelu nominowanego, który musi być zaakceptowany zgodnie z** (zaznaczyć właściwe)**:** |
|  |
|  | **Personel kadry zarządzającej:** | [ ]  **Part M/G**  [ ]  **Part M/F**  [ ]  **Part 145**  [ ]  **Part 147**  [ ]  **Part 21** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Personel ARC:** | [ ]  **M.A.707**  [ ]  **M.A.706(i)**  [ ]  **M.A.901(g)**  [ ]  **M.A.901(l)** |  |
|  |  |  |  |
|  | **1. Nazwisko i imię** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |  |
|  |  |  |
|  | **2. Nazwa organizacji \*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |  |
|  |  |  |
|  | **3. Nr zatwierdzenia org. \*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |  |
|  |  |  |
|  | **4. Stanowisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |  |
|  |  \* W przypadku wniosku personelu Part-66 o zatwierdzenie na stanowisko personelu poświadczającego przeglądy zdatności do lotu  SP ELA1 wg M.A.901(g) w polu 2 podać: adres, tel. kontaktowy/adres e-mail, a w polu 3 numer licencji Part-66. |  |
|  |  |  |
| **5. Kwalifikacje dotyczące stanowiska wg punktu 4**  |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |
| **6. Doświadczenie dotyczące stanowiska wg punktu 4** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |

|  |
| --- |
| **7. Inne aktualnie zajmowane stanowiska podlegające zgłoszeniu na druku ULC EASA Form 4**  (podać nazwę stanowiska, nazwę i nr zatwierdzenia organizacji) |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Załączam protokół z przeglądu zdatności do lotu pod nadzorem** | [ ]  **TAK**  [ ]  **NIE** |  |
|  |  |  |
| **8. Podpis** |
|  |  |  |
|  | Wprowadzić tekst |  | Wprowadzić tekst |  | Wprowadzić tekst |  |  |  |
|  | **Miejsce** |  | **Data** |  | **Nazwisko i imię** |  | **Podpis** |  |
|  |  |  |

*Formularz po wypełnieniu należy wysłać na adres ULC jako druk do służbowego wykorzystania.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres do korespondencji**: | *ULC EASA Form 4**Urząd Lotnictwa Cywilnego**Departament Techniki Lotniczej**Ul. Flisa 2**02-247 Warszawa* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tylko do użytku ULC** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Uzgodnienia – uzgodniono (o ile dotyczy):** |  |  |  |
| ` |  |  |  |  |
|  | Departament |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Podpis i pieczęć** ....................................................... | **Data** ................................................... |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Potwierdzenie wykonania przeglądu zdatności do lotu pod nadzorem ULC** (dotyczy personelu ARC – zaznacz właściwe)**:** |  |
|  | Potwierdzam wykonanie przeglądu pod nadzorem z wynikiem pozytywnym\* N/D – zaznaczyć w przypadku, gdy do Form 4 załączono protokół z przeglądu pod nadzorem | [ ]  **TAK**  [ ]  **NIE**  [ ]  **N/D \*** |  |
|  | **Podpis i pieczęć** .......................................................(inspektora prowadzącego weryfikację kwalifikacji) | **Data** ............................................... |  |
|  |  |  |  |
|  | **Akceptacja - nazwisko i podpis upoważnionego pracownika ULC:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Podpis i pieczęć** ....................................................... | **Data** ................................................... |  |
|  |  |  |  |