|  |
| --- |
| Logo ULC.gif**Potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych do celów NSTS - ……………….** |
|  |
| 1. **Dane identyfikujące ucznia-pilota**
 |
| 1. **Imię i nazwisko**
 |  |
| * 1. **Numer pilota**
 |  |
|  |
| **MIEJSCE NA LOGO****OPERATORA** | 1. **Dane identyfikacyjne operatora szkolącego**
 |
| * 1. **Nazwa/ Imię i nazwisko operatora szkolącego**
 |  |
| * 1. **Numer rejestracyjny operatora szkolącego w rejestrze operatorów SBSP**
 |  |
|  |
| 1. **Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych**
 |
| * 1. **Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych przeprowadzone w okresie**
 | **od**  | **do** |
| **3.2 Imię i nazwisko członka personelu odpowiedzialnego za zadania z zakresu szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych oraz nr pilota** | **Imię i nazwisko** | **Nr pilota** |
|  |  |
| **3.3 Miejsce przeprowadzenia szkolenia praktycznego** |  |
| **3.4 Rodzaj operacji, na które uczeń-pilot uzyskał kwalifikacje (NSTS)** |  |
| ***Zaznaczyć właściwe:**** *Oświadczam, że szkolenie praktyczne dla ucznia-pilota wskazanego w pkt 1, zostało ukończone oraz zostało sporządzone sprawozdanie z oceny umiejętności praktycznych*
* *Oświadczam, że uczeń-pilot* ***nie ma ukończonych 18 lat*** *– szkolenie odbyło się za zgodą opiekuna prawnego*
 |
| **Podpis osoby reprezentującej operatora szkolącego wydający potwierdzenie** **ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych do celów NSTS** | ……………………………………..(data i czytelny podpis) |

egz. nr: 1 / 2 / 3

|  |
| --- |
| Logo ULC.gif**Potwierdzenie zdania egzaminu teoretycznego w zakresie uzyskania certyfikatu wiedzy teoretycznej pilota bezzałogowego statku powietrznego w kategorii szczególnej w ramach** **NSTS - …………………………………………………………** |
|  |
| 1. **Dane identyfikujące ucznia-pilota**
 |
| * 1. **Imię i nazwisko**
 |  |
| * 1. **Numer pilota**
 |  |
|  |
| **MIEJSCE NA LOGO****WYZNACZONEGO****PODMIOTU** | 1. **Dane identyfikacyjne wyznaczonego podmiotu przeprowadzającego egzamin**
 |
| * 1. **Nazwa / Imię i nazwisko wyznaczonego podmiotu**
 |  |
| * 1. **Data i nr decyzji administracyjnej o wyznaczeniu (wydanej przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego)**
 | **Data** | **Nr decyzji administracyjnej** |
|  |  |
|  |
| 1. **Egzamin z wiedzy teoretycznej do:**
 | **NSTS - …………………………………..** |
| * 1. **Egzamin z wiedzy teoretycznej przeprowadzono w dniu:**
 |  |
| * 1. **Forma w jakiej przeprowadzono egzamin:**
 | * tradycyjna
* on-line
 |
| * 1. **Wynik egzaminu:**
 | **….. %** | **ZALICZONY / NIEZALICZONY** |
| ***Zaznaczyć właściwe:**** *Oświadczam, że osoba egzaminowana* ***nie ma ukończonych 18 lat*** *– egzamin odbył się za zgodą oraz pod nadzorem opiekuna prawnego*
* *Oświadczam, że egzamin odbył się pod nadzorem przedstawiciela podmiotu wyznaczonego*
 |
| **3.4 Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej egzamin z wiedzy teoretycznej** | ……...…………………………. |
| **3.5 Data, imię i nazwisko, podpis wyznaczonego podmiotu / pełnomocnika** | ……...…………………………. |

egz. nr: 1 / 2 / 3