|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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