



**WNIOSEK O WYDANIE / ZMIANĘ / PRZEDŁUŻENIE*
LICENCJI NA OBSŁUGĘ TECHNICZNĄ STATKU
POWIETRZNEGO (AML) OKREŚLONEJ W Part-66**

EASA FORM 19

Wypełniać wniosek DRUKOWANYMI LITERAMI po wcześniejszym zapoznaniu się z instrukcją wypełniania

1. DANE WNIOSKUJĄCEGO:

Imię i Nazwisko:

Adres:

..... Obywatelstwo:

PESEL..... Data i miejsce urodzenia:.....

Numer telefonu..... E-mail.....

* zaznaczyć właściwe (niepotrzebne skreślić)

Wpisać w pkt 1:

- Imię i Nazwisko,

- Adres, który ma być w licencji. Jeśli wnioskujący posiada już licencję a podany adres będzie inny niż adres wpisany do wydanej poprzednio licencji i jest nowym adresem zameldowania, należy wnieść opłatę „za zmianę danych adresowych” zgodnie ze stawką obowiązującą w danym roku i potwierdzenie opłaty dołączyć do wniosku. W przypadku braku tej opłaty adres wpisany na wniosku będzie traktowany jako adres do korespondencji a w licencji pozostanie stary adres zameldowania.

- Obywatelstwo,

- PESEL – jeśli wnioskujący posiada,

- Data i miejsce urodzenia,

- Numer telefonu i e-mail – jeśli wnioskujący posiada. Brak tych danych może wydłużyć procedurę.

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE LICENCJI AML określonej w Part-66 (jeśli dotyczy):

Numer licencji: Data wydania:

Wpisać w pkt 2 dane licencji jeśli wnioskujący takową posiada.

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

Nazwa:

Adres:

Numer Zatwierdzenia organizacji obsługi technicznej:.....

Telefon: Faks:

Wpisać w pkt 3 informacje o organizacji zatrudniającej. Punkt ten nie jest obowiązkowy.

4. WNIOSEK DOTYCZY: (Zaznacz [V] we właściwym[y] kwadracie[tach])

WYDANIA LICENCJI AML WPISU TYPU STATKU POWIETRZ. WZNOWIENIE WAŻNOŚCI LICENCJI AML

WYDANIA DUPLIKATU ZNIESIENIA OGRANICZEŃ WPROWADZENIA NOWEJ KATEGORII

Zaznaczyć w tym punkcie tylko kwadrat(y), którego(ch) dotyczy wniosek.

5. WNIOSKOWANA (POD)KATEGORIA A B1 B2 B2L B3 C L (zob. poniżej)

Samolot turbinowy

Samolot tłokowy

Śmigłowiec turbinowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Śmigłowiec tłokowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elektronika lotnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zob. uprawnienia na systemy poniżej
Samoloty bez hermetyzacji z silnikiem tłokowym, o maksymalnej masie startowej 2000 kg i poniżej		<input type="checkbox"/>	
Skomplikowane statki powietrzne z napędem silnikowym		<input type="checkbox"/>	
Statki powietrzne inne niż skomplikowane statki powietrzne z napędem silnikowym		<input type="checkbox"/>	
Uprawnienia na systemy dla licencji B2L:			
a) autopilot		<input type="checkbox"/>	
b) przyrządy		<input type="checkbox"/>	
c) com/nav		<input type="checkbox"/>	
d) dozorowanie		<input type="checkbox"/>	
e) systemy płatowca		<input type="checkbox"/>	
Podkategorie licencji L:			
L1C: Szybowce o konstrukcji kompozytowej		<input type="checkbox"/>	
L1: Szybowce		<input type="checkbox"/>	
L2C: Motoszybowce o konstrukcji kompozytowej i samoloty ELA1 o konstrukcji kompozytowej		<input type="checkbox"/>	
L2: Motoszybowce i samoloty ELA1		<input type="checkbox"/>	
L3H: Balony na ogrzane powietrze		<input type="checkbox"/>	
L3G: Balony gazowe		<input type="checkbox"/>	
L4H: Sterowce na ogrzane powietrze		<input type="checkbox"/>	
L4G: Sterowce gazowe ELA2		<input type="checkbox"/>	
L5: Sterowce gazowe inne niż ELA2		<input type="checkbox"/>	

W punkcie 5 zaznaczyć kwadrat(y) które są przedmiotem niniejszego wniosku. Nie zaznaczać kategorii/podkategorii, które się już posiada. W przypadku wznawiania tylko ważności licencji nie wypełniać tego punktu.

6. WNIOSKOWANY TYP SP/SILNIK, GRUPA, GRUPA PRODUCENTA

.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
.....	B1.	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>

W punkcie 6 wpisać typy statków powietrznych, które mają być wpisane do licencji z zaznaczeniem kategorii. Nie wpisywać uprawnień na typy statków powietrznych posiadanych już w licencji. W przypadku wznawiania tylko ważności licencji nie wypełniać tego punktu.

Wnioskuje wydanie* / zmianę* / przedłużenie* licencji na obsługę techniczną statków powietrznych (AML) określonej w Part-66, jak to zaznaczyłem powyżej i potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w tym wniosku są zgodne z prawdą w momencie jego składania.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie jestem posiadaczem licencji AML określonej w Part-66 wydanej w innym Państwie Członkowskim,
2. Nie wnioskowałem wydania licencji AML określonej w Part-66 w innym Państwie Członkowskim
3. Nigdy nie byłem posiadaczem licencji AML określonej w Part-66 wydanej w innym Państwie Członkowskim, która została zawieszona lub unieważniona.

Mam jednocześnie świadomość, że podanie jakichkolwiek nieprawdziwych informacji w tym wniosku dyskwalifikuje mnie jako posiadacza licencji AML określonej w Part-66.

Podpis: Imię i Nazwisko:

Data:

*** zaznaczyć właściwe (niepotrzebne skreślić), podpisać, wstawić imię, nazwisko i datę**

Ubiegam się o zaliczenie (w stosownych przypadkach):

.....
.....
.....

Wypełnić jeśli wnioskujący ubiega się o skrócenie praktyki obsługowej na podstawie dyplomu inżyniera, technika w specjalności elektrycznej, elektronicznej, awionicznej lub mechanicznej.

Np. „Skrócenie praktyki w podkategorii B1.1 na podstawie dyplomu nr z dnia"

Doświadczenia zdobytego podczas szkolenia w Part-147

.....
.....
.....

Dotyczy zaliczenia okresu szkolenia praktycznego na typ statku powietrznego jako doświadczenia w obsłudze technicznej statku powietrznego wymaganego do uzyskania licencji.

Wypełnić, jeśli doświadczenie zostało zdobyte podczas szkolenia praktycznego na typ statku powietrznego w organizacji Part-147, z podaniem okresu(ów) (dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr), typu statku powietrznego i kategorii.

Równoważnych egzaminów zgodnie z posiadanymi świadectwami

.....
.....
.....

Wypełnić jeśli wnioskujący ubiega się o zaliczenie wiedzy podstawowej na podstawie aktualnie obowiązującej wersji Raportu Uznania Wiedzy (RUW) lub wydanego przez ULC zaliczenia wiedzy (przed 1 lipca 2017 r).

Np.: - Ubiegam się o zaliczenie modułu 6, 7A i 9A na podstawie RUW wyd....

- Zaliczenie wiedzy na poczet modułów wiedzy podstawowej na podstawie dyplomu (świadectwa) nr. z dnia

Należy załączyć odpowiednie świadectwa.

Załączyć do wniosku oryginały lub poświadczone za zgodność kopie świadectw lub dyplomów. Poświadczenie za zgodność można również wykonać w Punkcie Obsługi Klienta ULC wnosząc stosowną opłatę na konto Urzędu Dzielniczowego Warszawa – Włochy. Szczegóły dostępne w POK.

REKOMENDACJA ORGANIZACJI OBSŁUGOWEJ Part-145 (jeśli dotyczy):

Zaświadczamy, że wnioskodawca Pan(i)..... posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe wymagane przez Part-66 w zakresie niezbędnym do wydania mu wnioskowanej licencji na obsługę techniczną statku powietrznego (AML) określonej w Part-66 i rekomendujemy wydanie mu przez Nadzór Lotniczy ww. licencji.

Imię i Nazwisko: Podpis:

Stanowisko: Data:

Rekomendacja nie jest wymagana. Dotyczy to tylko organizacji Part-145, które uzyskały odpowiednie uprawnienia od ULC.

INFORMACJE O POSIADANYCH LICENCJACH I ŚWIADECTWACH KWALIFIKACJI:

NAZWA	ORGAN WYDAJĄCY	DATA		NUMER
		wydania	ważności	

Wypełnić jeśli dotyczy

Decyzję i licencję odbiorę: w siedzibie Urzędu Lotnictwa Cywilnego*

w Delegaturze ULC, w

* zaznaczyć właściwe (niepotrzebne skreślić)

W związku z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 w związku z art. 5 ust. 1 pkt a oraz art. 5 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oświadczam że zostałem/am poinformowany że:

1. Administratorem moich danych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie (02-247) przy ul. Marcina Flisa 2 Tel. +48225207200 E-mail kancelaria@ulc.gov.pl
2. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania moich danych poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres daneosobowe@ulc.gov.pl
3. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku.

4. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych
5. Moje dane osobowe przechowywane w Rejestrze Personelu Lotniczego nie będą niszczone, natomiast dokumenty z postępowań administracyjnych będą przetwarzane przez okres 50 lat od zakończenia postępowania.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
 - a. dostępu do moich danych osobowych,
 - b. sprostowania moich danych osobowych,
 - c. usunięcia moich danych osobowych,
 - d. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
 - f. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.
7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
9. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(data i podpis wnioskującego)

Uwagi

do wypełnia załączników „POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ”:

- 1. Okres czasu wpisać dokładnie od do i podać dzień (dd) – miesiąc (mm) – rok (rrrr).**
- 2. Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:
Podać nazwy systemów w których jest zanotowana praktyka, nazwy dokumentów itp.**
- 3. Nie załączać do wniosku niewypełnionych załączników.**

**WNIOSEK O WYDANIE / ZMIANĘ / PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI *
LICENCJI NA OBSŁUGĘ TECHNICZNĄ STATKU POWIETRZNEGO (AML)
OKREŚLONEJ W Part-66**

ZAŁĄCZNIK 1

**POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ*
(Certificate of practical maintenance experience)**

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych stronach
(if applicant has been working in other Organizations, he should add confirmation of maintenance experience on separate pages)

Niniejszym poświadczam, że Pan(i) przepracował(a) jako mechanik lotniczy przy obsłudze liniowej/ hangarowej niżej wymienionych, pozostających w eksploatacji statków powietrznych w zakresie objętym kategorią/podkategorią B1..... licencji AML Part 66, wykonując rutynowe działania obsługowe, w tym. m.in.: inspekcje oraz usuwanie defektów, zgodnie z zatwierdzonymi danymi statków powietrznych i zatwierdzonymi procedurami Organizacji Obsługowej.

I hereby certify that Mr/Ms has been working within the scope of functions covered by category B1..... of AML Part 66 License as an aircraft engineer on operating aircraft carrying out routine line/base maintenance tasks, including inspections and defects rectification duties in accordance with the aircraft approved data and maintenance organization procedures.

* - **wykreślić zbędne / delete as applicable**
** - **wpisać podkategorię / insert subcategory**

Lp.	Typ statku powietrznego /silnik/wyposażenie/ <i>Aircraft / powerplant</i>	Płatowiec <i>Airframe</i>	Zespół napędowy <i>Powerplant</i>	Systemy elektryczne <i>Electrical systems</i>	Systemy awioniki/ <i>Avionics</i>	Okres czasu Od/Do <i>From-to</i> dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba miesięcy praktyki <i>Number of months</i>
					NIE		
					NIE		
					NIE		

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli **TAK** - jeśli dotyczy. (Insert „YES”, if applicable)

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli **NIE** - jeśli nie dotyczy. (Insert „NO” if not)

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:

All the service activities are noted in the below listed documents (electronic systems) of the organization:

Dane osoby poświadczającej / Employer Details:

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia:.....
Name of Maintenance Organization / AMO approval reference

Stanowisko:
Position: Production Manager / Quality Manager (Match appropriate position)

Imię i Nazwisko:
First name and last name

Podpis (pieczętka)
Signature (stamp)

Miejscowość, data:

Place, date:

POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ*
(Certificate of practical maintenance experience)

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych stronach
(if applicant has been working in other Organizations, he should add confirmation of maintenance experience on separate pages)

Niniejszym poświadczam, że Pan(i) przepracował(a) jako mechanik lotniczy przy obsłudze liniowej / hangarowej / poniżej wymienionych, pozostających w eksploatacji statków powietrznych w zakresie objętym kategorią B2 licencji AML Part 66, wykonując rutynowe działania obsługowe, w tym. m.in.: inspekcje oraz usuwanie defektów, zgodnie z zatwierdzonymi danymi statków powietrznych i zatwierdzonymi procedurami Organizacji Obsługowej.

I hereby certify that Mr/s has been working within the scope of functions covered by category B2 of AML Part 66 License mechanic on operating aircraft carrying out routine line/base maintenance tasks and defects rectification duties in accordance with the aircraft approved data and maintenance organization procedures.

* - *wykreślić zbędne / delete as applicable*

Lp.	Typ statku powietrznego /silnik/wyposażenie/ <i>Aircraft / powerplant</i>	Płatowiec <i>Airframe</i>	Zespół napędowy <i>Powerplant</i>	Systemy elektryczne <i>Electrical systems</i>	Systemy awioniki/ <i>Avionics</i>	Okres czasu Od/Do <i>From-to</i> dd/mm/yyyy ÷ dd/mm/yyyy	Liczba miesięcy praktyki <i>Number of months</i>
		NIE	NIE				
		NIE	NIE				
		NIE	NIE				

Uwaga: Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli TAK - jeśli dotyczy. (Insert „YES”, if applicable)

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli NIE - jeśli nie dotyczy. (Insert „NO” if not)

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:

All the service activities are noted in the below listed documents (electronic systems) of the organization:

Dane osoby poświadczającej / Employer Details:

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia:
Name of Maintenance Organization / AMO approval reference

Stanowisko:
Position: Production Manager / Quality Manager (Match appropriate position)

Imię i Nazwisko:
First name and last name

Podpis (pieczęć)
Signature (stamp)

Miejscowość, data:

Place, date:

POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ*
(Certificate of practical maintenance experience)

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych stronach
(if applicant has been working in other Organizations, he should add confirmation of maintenance experience on separate pages)

Niniejszym poświadczam, że Pan(i) przepracował(a) jako mechanik lotniczy przy obsłudze liniowej/ hangarowej niżej wymienionych, pozostających w eksploatacji statków powietrznych w zakresie objętym kategorią/podkategorią B3 licencji AML Part 66, wykonując rutynowe działania obsługowe, w tym. m.in.: inspekcje oraz usuwanie defektów, zgodnie z zatwierdzonymi danymi statków powietrznych i zatwierdzonymi procedurami Organizacji Obsługowej.

I hereby certify that Mr/Ms has been working within the scope of functions covered by category B3.....** of AML Part 66 License as an aircraft engineer on operating aircraft carrying out routine line/base maintenance tasks, including inspections and defects rectification duties in accordance with the aircraft approved data and maintenance organization procedures.

* - wykreślić zbędne / delete as applicable
** - wpisać podkategorię / insert subcategory

Lp.	Typ statku powietrznego /silnik/wyposażenie/ Aircraft / powerplant	Płatowiec Airframe	Zespół napędowy Powerplant	Systemy elektryczne Electrical systems	Systemy awioniki/ Avionics	Okres czasu Od/Do From-to dd/mm/yyyy ÷ dd/mm/yyyy	Liczba miesięcy praktyki Number of months
					NIE		
					NIE		
					NIE		

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli TAK - jeśli dotyczy. (Insert „YES”, if applicable)

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli NIE - jeśli nie dotyczy. (Insert „NO” if not)

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:

All the service activities are noted in the below listed documents (electronic systems) of the organization:

Dane osoby poświadczającej / Employer Details:

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia:.....
Name of Maintenance Organization / AMO approval reference

Stanowisko:
Position: Production Manager / Quality Manager (Match appropriate position)

Imię i Nazwisko:
First name and last name

Podpis (pieczętka)
Signature (stamp)

Miejscowość, data:

Place, date:

POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ*
(Certificate of practical maintenance experience)

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych stronach
(if applicant has been working in other Organizations, he should add confirmation of maintenance experience on separate pages)

Niniejszym poświadczam, że Pan(i) przepracował(a) jako mechanik lotniczy przy obsłudze liniowej niżej wymienionych, pozostających w eksploatacji statków powietrznych w zakresie objętym kategorią/ podkategorią A....." licencji AML Part 66 , wykonując czynności w ramach prostej planowej obsługi liniowej, w tym m.in.: inspekcje oraz usuwanie prostych usterek, w zakresie wyszczególnionym w AMC145A.30 (g) oraz zgodnie z zatwierdzonymi danymi statków powietrznych i zatwierdzonymi procedurami Organizacji Obsługowej.

I hereby certify that Mr/shas been working within the scope of functions covered by cat/subcat. A of AML Part 66 License mechanic on operating aircraft carrying out routine line maintenance tasks and simple defects rectification duties in accordance with AMC145A.30. (g) and the aircraft approved data and company procedures.

** - wpisać podkategorię / insert subcategory

Lp.	Typ statku powietrznego /silnik/wyposażenie/ <i>Aircraft / powerplant</i>	Płatowiec <i>Airframe</i>	Zespół napędowy <i>Powerplant</i>	Systemy elektryczne <i>Electrical systems</i>	Systemy awioniki/ <i>Avionics</i>	Okres czasu Od/Do <i>From-to</i> dd/mm/yyyy ÷ dd/mm/yyyy	Liczba miesięcy praktyki <i>Number of months</i>
					NIE		
					NIE		
					NIE		

Uwaga: Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli TAK - jeśli dotyczy. (Insert „YES”, if applicable)

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli NIE - jeśli nie dotyczy. (Insert „NO” if not)

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:

All the service activities are noted in the below listed documents (electronic systems) of the organization:

Dane osoby poświadczającej / Employer Details:

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia:.....
Name of Maintenance Organization / AMO approval reference

Stanowisko:
Position: Production Manager / Quality Manager (Match appropriate position)

Imię i Nazwisko:
First name and last name

Podpis (pieczętka)
Signature (stamp)

Miejscowość, data:

Place, date:

POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ*
(Certificate of practical maintenance experience)

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych stronach
(if applicant has been working in other Organizations, he should add confirmation of maintenance experience on separate pages)

**Niniejszym poświadczam, że Pan(i)ubiegający(a) się o kategorię C
licencji AML Part-66, wykonywał(a) czynności wykazane w poniższej tabeli:**

I hereby certify that Mr/Ms apply for cat. C Part-66 AML license, has been carrying out the tasks described below:

Lp.	Typ statku powietrznego/ silnik Aircraft type/ powerplant	Ścieżka „akademicka” do kategorii C „Academic” path to cat. C				Ścieżka do kategorii C dla personelu poświadczającego kategorii B1 lub B2 Path from Cat. B1; B2 to Cat. C			
		Doświadczenie praktyczne (zgodnie z AMC 66.A.30(a) (1)) Experience as maintenance staff		Obserwacja zadań obsługi bazowej (zgodnie z AMC 66.A.30(a) (1)) Observation of base maintenance tasks		Poświadczenie obsługi w kategorii B1 lub B2 (zgodnie z M.A.801(b) (1) i (b) (2), M.A.801(c), 145.A.30(g) i (h) (2)) Experience as a cat. B1 or B2 certifying staff		Praca w charakterze personelu wspomagającego kategorii B1 lub B2 (zgodnie z 145.A.35(a)) Experience as a category B1 or B2 support staff	
		Od/Do From-to dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiący Number of months	Od/Do From-to dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiący Number of months	Od/Do From-to dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiący Number of months	Od/Do From-to dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba miesięcy Number of months
1									
2									
3									
4									
5									

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w niżej wymienionych dokumentach (systemach elektronicznych) organizacji:

All the service activities are noted in the below listed documents (electronic systems) of the organization:

Dane osoby poświadczającej / Employer Details:

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia:.....
Name of Maintenance Organization / AMO approval reference

Stanowisko:
Position: Production Manager / Quality Manager (Match appropriate position)

Imię i Nazwisko:
First name and last name

Podpis (pieczętka)
Signature (stamp)

Miejscowość, data:

Place, date: