

Urząd Lotnictwa Cywilnego <i>Civil Aviation Authority</i>		OBWOLUTA PROGRAMU CNO <i>AIR OPERATOR'S SURVEILLANCE PROGRAMME CONTROL LIST</i>		ZATWIERDZAM <i>(APPROVAL)</i>	
Nazwa Operatora <i>(Operator's Name)</i>			Nr Obwoluty <i>(File reference)</i>/...../..... Cycle No / Certificate No / Year		Naczelnik Inspektortu LOL-..... <i>Head of inspectorate</i> <i>(podpis i data)</i>
Inspektor nadzorujący (POI) <i>(Primary Operations Inspector Name)</i>		Cykl Programu CNO <i>(Programme Cycle Period)</i>		Certyfikat A.....	
		Rozpoczęto <i>(Started)</i>	Zakończono <i>(Terminated)</i>	Nr Certyfikatu <i>(Certificate No)</i>	Data wydania <i>(Issued)</i>
				A..... /....	Data ważności <i>(Valid)</i>
Certyfikacja/Recertyfikacja		Data w danym cyklu CNO		Liczba NCR	Dokumentacja w zbiorze certyfikacyjnym

Lp.	Obszar Inspekcji	Moduł	Data ⁽²⁾ (tydzień / rok)		Liczba NCR	Uwagi		
			Planowana	Wykonania				
Planowane								
1	Baza Główna							
2	Filia/STA							
		Ilości w kwartale						
3	ENR/TYP.....					Zgodnie z planem szczegółowym		
	ENR/TYP.....							
	ENR/TYP.....							
	ENR/TYP.....							
4	CAB/TYP.....							
	CAB/TYP.....							
	CAB/TYP.....							
	CAB/TYP.....							
5	APP							
6	FSTD							
Doraźne								

STATUS SPORZĄDZONYCH RAPORTÓW NIEZGODNOŚCI (NCR)							
Nr KOLEJNY	Nr RAPORTU NCR	RAPORT DOTYCZY ⁽⁴⁾	KATEGORIA NIEZGODNOŚCI			DATA USUNIĘCIA	DATA ZAMKNIĘCIA
			1	2	0	DEKLAROWANA	
						FAKTYCZNA	
1	NCR						
2	NCR						
3	NCR						
4	NCR						
W razie potrzeby należy wypełnić Załącznik 1			Czy Załącznik 1 został dołączony			TAK	NIE

Weryfikacja SAR-a ⁽⁵⁾	data	Ocena		Opis w przypadku oceny negatywnej
		POZYTYWNA	NEGATYWNA	

OŚWIADCZENIE INSPEKTORA PROWADZĄCEGO (POI) O ZAMKNIĘCIU OBWOLUTY PROGRAMU CNO		
<p>Poświadczam pełne wykonanie planowanych modułów CSP oraz doraźnych inspekcji operacyjnych, prowadzonych w ramach Programu CNO w Cyklu Nri stwierdzam, że Raporty NCR zostały zamknięte i</p> <p>MOŻNA przystąpić do realizacji następnego cyklu Programu CNO.⁽⁶⁾</p> <p>w związku z niezamknięciem Raportów NCR nr WSZCZĘTO POSTĘPOWANIE JAK WE WNIOSKU KOŃCOWYM ADMINISTRACYJNE ZGODNIE Z Z PROCEDURĄ PR-CNO-01⁽⁵⁾</p>	DATA	PODPIS POI

Roczną opłatę lotniczą za nadzór operacyjny wniesiono w wysokości zgodnej z wymaganiami przepisów o opłacie lotniczej dnia Nr dowodu(ów) wpłaty

**Specjalista Koordynator
Procesu Certyfikacji**

.....
(Podpis i data)

WNIOSEK KOŃCOWY

Na podstawie danych zawartych w zebranych materiałach oraz oświadczenia inspektora prowadzącego (POI) stwierdzam, że program bieżącego nadzoru operacyjnego (CNO) został **zakończony z wynikiem pozytywnym** / negatywnym i wnioskuję o wystawienie dokumentu kolejnego cyklu CNO **WSZCZĄĆ POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNE ZGODNIE Z PROCEDURĄ PR-CNO-01**⁽⁵⁾

**Naczelnik
Inspektoratu Operacyjnego**

**Dyrektor
Departamentu Operacyjno-Lotniczego**

.....
(Podpis i data)

.....
(Podpis i data)

- ¹⁾ Wpisać w przypadku zmiany inspektora w trakcie cyklu.
²⁾ Oznacza kolejny tydzień danego roku kalendarzowego.
³⁾ Wykonać tylko w przypadku, kiedy ma to zastosowanie.
⁴⁾ Krótko podać, czego niezgodność dotyczy.
⁵⁾ Co najmniej raz na cykl
⁶⁾ Pozostawić właściwe. Skreślić niewłaściwe.

ZAŁĄCZNIK 1

STATUS SPORZĄDZONYCH RAPORTÓW NIEZGODNOŚCI (NCR)							
NR KOLEJNY	NR RAPORTU NCR	RAPORT DOTYCZY ⁽⁴⁾	KATEGORIA NIEZGODNOŚCI			DATA USUNIĘCIA	DATA ZAMKNIĘCIA
			1	2	0D	DEKLAROWANA FAKTYCZNA	
5	NCR						
6	NCR						
7	NCR						
8	NCR						
9	NCR						
10	NCR						
11	NCR						
12	NCR						
13	NCR						
14	NCR						
15	NCR						
16	NCR						
17	NCR						
18	NCR						
19	NCR						
20	NCR						
21	NCR						
22	NCR						
23	NCR						
24	NCR						

Miejsce na dodatkowe opisy i informacje: