

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA TEORETYCZNEGO I
PRAKTYCZNEGO DO UPRAWNIENIA INSTRUKTORA SZKOLENIA
OGÓLNEGO BALONOWEGO FI(B)**

Nr.....

Organizacja Szkolenia Lotniczego

Nr certyfikatu

ATO/DTO -

Wydany przez:

(nazwa i adres lub pieczęć)

 Zaświadcza się że Pan (Pani):
(imię i nazwisko)

 PESEL / data urodzenia) *: ukończył(a) w dniu: szkolenie lotnicze teoretyczne i
 praktyczne na **uprawnienie Instruktor szkolenia ogólnego balonowego FI(B)** zgodnie z wymaganiami **BFCL.330 FI(B)** z
 wynikiem **POZYTYWNYM**

według PROGRAMU zatwierdzonego dnia:

Szkolenie teoretyczne przeprowadzono w okresie od: do:

Szkolenie praktyczne przeprowadzono w okresie od: do:

Szkolenie przeprowadzono w języku: **POLSKIM, ANGIELSKIM****

Na balonach grupy(-y)

Szkolenie prowadzili instruktorzy :

1)..... Nr lic.....

2)..... Nr lic.....

PRAKTYKA LOTNICZA UZYSKANA PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO SZKOLENIA

Wymaganie	Uzyskana praktyka Godz. min.	Wymagane BFCL.330 FI(B)	Do użytku ULC
Wymagania przed rozpoczęciem szkolenia BFCL.320 FI(B)			
Czas lotu jako pilot dowódca na balonie		min 75 h	
Ocena pod kątem predyspozycji do podjęcia danego szkolenia przeprowadzona w ciągu 12 miesięcy poprzedzających rozpoczęcie szkolenia w ATO/DTO	Wykonano(data):		
A. Szkolenie teoretyczne		BFCL.325	
czas nauczania i nauki		min 25 h	
czas wykładów z wiedzy teoretycznej, w tym sprawdziany postępów		min. 12 h	
B. Zaliczenie		BFCL.330(c)	
Posiadane uprawnienie instruktorskie		FI(H) FI(A) lub FI(S)	
Zaliczony czas z wykładów z wiedzy teoretycznej		do 25 h	
C. Szkolenie praktyczne		BFCL.330(b)(4)	
Czas szkolenia w locie		min. 3 h	

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: FI(B)
--	-------------------

Starty i lądowania		min. 3	
--------------------	--	---------------	--

<p>Rekomendacja</p> <p>Oświadczam, że podana powyżej praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami BFCL.320FI(B) oraz BFCL.330FI(B)</p> <p>Rekomenduje do egzaminu praktycznego na uprawnienie FI(B). Rekomendacja ważna do dnia:</p> <p>.....</p> <p>Kierownik Szkolenia (<i>imię i nazwisko</i>)</p>
--

Podpis HT	Data
-----------	------

<p>Wynik egzaminu praktycznego</p> <p>Kandydat zaliczył / nie zaliczył ** egzamin praktyczny do FI(B).</p> <p>Egzaminator (<i>imię i nazwisko</i>).....</p>	
Podpis egzaminatora	Data

* Wypełnić właściwie

** Niewłaściwie skreślić