

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA TEORETYCZNEGO I
PRAKTYCZNEGO DO UPRAWNIENIA INSTRUKTORA SZKOLENIA
OGÓLNEGO SZYBOWCOWEGO FI(S) – UPRAWNIENIE OGRANICZONE
(FI Restricted)**

Nr

Organizacja Szkolenia Lotniczego

Nr certyfikatu
 DTO/ATO -
 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 Instruktora szkolenia ogólnego szybowcowego FI(S) - uprawnienie ograniczone (FI Restricted)** zgodnie z wymaganiami **SFCL.330 FI(S)** 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 szybowcach typ(-y).....

Szkolenie prowadzili instruktorzy :

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

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

Wymagania przed rozpoczęciem szkolenia (wg SFCL.320)

| Wymaganie | Uzyskana praktyka godz. min. | Wymagane SFCL.320 (c) | Do użytku ULC |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Loty jako pilot dowódca na szybowcach | | min 100 h oraz 200 startów | |
| Ocena pod kątem predyspozycji do podjęcia danego szkolenia przeprowadzona w ciągu 12 miesięcy poprzedzających rozpoczęcie szkolenia w ATO/DTO | Wykonano(data): | X | |
| | | | |

Szkolenie teoretyczne (wg SFCL.330 (b) (ii) (iii))

| Wymaganie | Uzyskana wiedza teoretyczna godz. min. | Wymagane SFCL. 330 (b) (ii) (iii)) | Do użytku ULC |
|---|---|---------------------------------------|------------------|
| Czas nauczania i nauki | | min 25 h | |
| Czas wykładów z wiedzy teoretycznej, w tym sprawdziany postępów | | min 30 h | |

Praktyka i nalot w trakcie szkolenia (wg SFCL. 330 (b)(1)(iv)):

| Wymaganie | Uzyskana praktyka godz. min. | Wymagane SFCL.330(b)(1)(iv) | Do użytku ULC |
|--|---------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Szkolenie w locie z instruktorem (do 3 h na TMG) | | min 6 h (20 startów) | |

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

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Zaliczenie wiedzy teoretycznej | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Posiadane uprawnienie instruktorskie | | FI(H) FI(A) lub FI(As) | |
| Zaliczony czas z wykładów z wiedzy teoretycznej | | do 18 h | |

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Rekomendacja | | | |
|---------------------|--|--|--|

Oświadczam się, że podana powyżej praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami SFCL.320FI(S) oraz SFCL.330FI(S)

Rekomenduje do egzaminu praktycznego na uprawnienie FI(S) Restricted. Rekomendacja ważna do dnia:

Kierownik Szkolenia (imię i nazwisko)

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

| | |
|------------------------------------|--|
| Wynik egzaminu praktycznego | |
|------------------------------------|--|

Kandydat **zaliczył / nie zaliczył** ** egzamin praktyczny do FI(S) Restricted.

Egzaminator (imię i nazwisko).....

| | |
|---------------------|------|
| Podpis egzaminatora | Data |
|---------------------|------|

* Wypełnić właściwe

** Niewłaściwe skreślić