

Wypełnia organizacja szkoląca

## ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA TEORETYCZNEGO

Nr zaświadczenia: [ ]

[ ]  
(Nazwa organizacji i adres lub pieczęć)

Zaświadcza się, że Pan(i): [ ]

(Imię i nazwisko)

data urodzenia: [ ]

PESEL: [ ]

**UKOŃCZYŁ(A) TEORETYCZNE SZKOLENIE LOTNICZE NA LICENCJĘ / DODATKOWE UPRAWNIENIE\*:**

[ ]  
(Nazwa licencji lub uprawnienia)

Szkolenie przeprowadzono według PROGRAMU: [ ]

zatwierdzonego dnia: [ ]

Szkolenie przeprowadzono w okresie od: [ ]

do: [ ]

UWAGI:

Kandydat spełnia wymagania przepisów w zakresie szkolenia lotniczego i może zostać dopuszczony do egzaminu.

Niniejsza rekomendacja jest ważna do: \*\* [ ]

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 12 miesięcy od dnia wystawienia zaświadczenia

Proszę wypełnić szare pola

[ ]  
Data i podpis