

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA SPADOCHRONOWEGO wg ITS		Nr zaświadczenia []
Organizacja Szkolenia Lotniczego [] <small>(nazwa i adres lub pieczęć)</small>	Nr rejestru podmiotu szkolącego []	
<p>Zaświadcza się że Pan/Pani* : <small>(imię i nazwisko)</small></p> <p>PESEL/(data urodzenia)* : ukończył(a) w dniu: szkolenie lotnicze teoretyczne/praktyczne w zakresie <small>(nazwa świadectwa kwalifikacji oraz uprawnień)\</small></p> <p>według INDYWIDUALNEGO TOKU SZKOLENIA/WERYFIKACJI</p> <p>Powód opracowania ITS</p> <p>Wiedza teoretyczna – sprawdzono w dniu..... zaliczono / nie zaliczono*</p> <p>**Szkolenie teoretyczne ITS przeprowadzono w okresie oddo.....</p> <p>Umiejętności praktyczne - sprawdzono w dniu..... zaliczono / nie zaliczono*</p> <p>**Szkolenie praktyczne ITS przeprowadzono w okresie oddo.....</p> <p>Szkolenie prowadzili instruktorzy : 1)..... Nr śk..... 2)..... Nr śk.....</p>		

PRAKTYKA LOTNICZA UZYSKANA W TRAKCIE SZKOLENIA

Szkolenie praktyczne	(1) Praktyka uzyskana przed ITS	(2) Praktyka uzyskana wg ITS+ weryfikacja	(3) Praktyka łącznie po zakończeniu ITS (suma 1+2)
1. Ilość skoków			
2. Czas wolnego spadania			

Inne informacje:

REKOMENDACJA

Oświadczam, że podana powyżej praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką skoczka i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami obowiązujących przepisów
Kandydat spełnia wymagania przepisów w zakresie szkolenia lotniczego i może zostać dopuszczony do egzaminu państwowego.

[]
(Data i podpis Kierownika Szkolenia)

*Niepotrzebne skreślić

**Jeśli nie zaliczono wpisać daty przeprowadzonego szkolenia