

**Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego**

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

**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. Nalot ogólny			
2. Nalot dowódczy***			
3. Ilość lotów ogółem			
4. Loty nawigacyjne / żaglowe / przeloty *			
Inne informacje:			

**REKOMENDACJA**

Oświadcza się, że podana powyżej praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota 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

\*\*\* Jeśli dotyczy