Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	**Kod: tr-mpa-fstd3**

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA FSTD NA UPRAWNIENIE NA TYP – SAMOLOTY MPA	**Nr……...**
Organizacja Szkolenia Lotniczego (nazwa i adres lub pieczęć)	Nr certyfikatu ATO - ……. Wydany przez: ……

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

PESEL / data urodzenia)*: ……..…… ukończył(a) w dniu: …..... szkolenie lotnicze

na **uprawnienie na typ samolotu** zgodnie z wymaganiami **Part FCL.720.A** z wynikiem **POZYTYWNYM**

według PROGRAMU ……..……..…… zatwierdzonego dnia: ……..……

Szkolenie teoretyczne przeprowadzono w okresie od ..... do .....

Szkolenie praktyczne przeprowadzono w okresie od …..... do …..

Na urządzeniach FSTD……..... na typ samolotu…….

Szkolenie prowadzili instruktorzy :

1)……..... Nr lic…….....

2) ……..... Nr lic…….....

WYMAGANIA WSTĘPNE			
Wymagania przed rozpoczęciem szkolenia		Wymagane FCL.720.A lit d	Do użytku ULC
Ważne lub wygasłe uprawnienia IR/ME	☐	Posiada	
IR/PBN lub szkolenia zgodne z Art. 4a pkt. 2a i 2b Rozp. Komisji (UE) nr 1178/2011.	☐	Posiada	
Szkolenie Advanced UPRT zgodnie z FCL.745A	☐	Posiada	
Zdany egzamin teoretyczny ATPL(A)	/ /	Data zdania egzaminu (dd/mm/rrrr)	
	Uzyskana praktyka Godz. min		
Nalot jako PIC na samolotach		min. 70 h	
Nie dotyczy przypadków, gdy szkolenie na typ jest łączone ze szkoleniem MCC:			
Zaświadczenie o zaliczeniu szkolenia MCC na samolotach ***lub***	☐	Posiada	
Zaświadczenie o zaliczeniu szkolenia MCC na śmigłowcach oraz czas lotu jako pilot śmigłowców z załogą MP ***lub***	☐ …….	Posiada min. 100 h	
Czas lotu jako pilot śmigłowców z załogą MP ***lub***	…….	min. 500 h	
Czas lotu jako pilot w operacjach w załodze MP na samolotach ME z załoga SP w zarobkowym transporcie lotniczym, zgodnie ze stosownymi wymaganiami dotyczącymi operacji lotniczych	…….	min. 500 h	
SZKOLENIE ZFTT			
Pilot podejmujący szkolenie niewymagające lotów na samolocie (ZFTT) musi mieć wykonane, na samolotach turboodrzutowych z załogą wieloosobową certyfikowanych według standardów CS-25 lub równoważnych			

przepisów zdatności do lotu albo na samolotach turbośmigłowych z załogą wieloosobową o maksymalnej poświadczonej masie startowej nie mniejszej niż 10 ton lub poświadczonej konfiguracji miejsc pasażerskich wynoszącej więcej niż 19, co najmniej:			
	Uzyskana praktyka Godz. min	Wymagane FCL.730.A (a)	
Symulator lotu (FFS) klasy CG, C lub przejściowe C	……..lub ……..	min. 1500 h lub 250 odcinków trasy	
Symulator lotu (FFS) klasy DG lub D	……..lub ……..	min. 500 h lub 100 odcinków trasy	
SZKOLENIE SAMOLOTOWE Z FFS			
	Uzyskana praktyka Godz. min	Wymagane AMC2 ORA.ATO.125(k)(1)	
Czas lotu na samolotach z załogą MP lub samolotach o podobnej wielkości i osiągach	…….h	<500h → min. 6 lądowań ≥500 h → min. 4 lądowania Minimum 1 Go-Around	
Liczba lądowań w lotach szkolnych	……..		
EGZAMIN Z WIEDZY TEORETYCZNEJ NA TYP STATKU POWIETRZNEGO (przeprowadzony w ATO)			
Wymaganie		Wymagane FCL.725. lit b)	
data egzaminu	...../...../.....	dd/mm/rrrr	
ilość pytań na egzaminie	.....	min. 100 pytań	
wynik egzaminu	.....	≥75%	
PRAKTYKA LOTNICZA UZYSKANA W TRAKCIE SZKOLENIA			
	Uzyskana praktyka Godz. min.	Wymagane **AMC2 ORA.ATO.125(j)**	
Czas szkolenia w FSTD:	……..	min. 32 h	
w tym na FFS:	w tym ……..	w tym min. 16 h	
ZGODNOŚĆ SZKOLENIA Z INNYMI PRZEPISAMI			
Szkolenie zawierało elementy PBN zgodnie z załącznikiem 9 do PART-FCL	☐	Minimum jedno podejście RNP APCH	
Kurs zawierał obowiązkowe elementy szkolenia zdefiniowane w OSD FC zgodnie z FCL.725 lit a - jeżeli dotyczy		Jeżeli dotyczy podać Oznaczenie OSD :……. Data OSD:……	

Rekomendacja

Oświadcza się, że podane powyżej szkolenie zostało podane po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami Part FCL.720.A.

Rekomenduję do egzaminu praktycznego na typ samolotu:…….....

Rekomendacja ważna do dnia: …….....

Kierownik Szkolenia (*imię i nazwisko*)

……..

Podpis HT	Data

Wynik egzaminu praktycznego

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	**Kod: tr-mpa-fstd3**

Kandydat ……..... **zaliczył / nie zaliczył*** egzamin praktyczny na typ samolotu: ..... Egzaminator (*imię i nazwisko*)……..... 	
Podpis egzaminatora	Data
<u>Wniosek o wpis uprawnienia na typ (samoloty MPA) należy złożyć do Urzędu Lotnictwa Cywilnego w terminie do 6 miesięcy od dnia zaliczenia egzaminu praktycznego.</u>	

* Wypełnić właściwe

** Niewłaściwe skreślić