|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE / ZMIANĘ / PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI \* LICENCJI NA OBSŁUGĘ TECHNICZNĄ STATKU POWIETRZNEGO (AML) OKREŚLONEJ W Part-66** | **ZAŁĄCZNIK 1** |

**POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ**

w przypadku wykonywania pracy u różnych pracodawców, poświadczenia praktyki załączyć na oddzielnych załącznikach

**Niniejszym poświadczam, że Pan(i) …………………………………………………………….. przepracował(a) jako mechanik lotniczy przy obsłudze liniowej / hangarowej\* niżej wymienionych, pozostających w eksploatacji statków powietrznych w zakresie objętym kategorią / podkategorią A1 / A2 / A3 / A4 / B1.1 / B1.2 / B1.3 / B1.4 / B3\* licencji AML Part 66, wykonując rutynowe działania obsługowe, w tym. m.in.: inspekcje oraz usuwanie defektów, zgodnie z zatwierdzonymi danymi statków powietrznych i zatwierdzonymi procedurami Organizacji Obsługowej.**

\* - wykreślić zbędne

**Praktyka obsługowa łączna (***bez podziału na poszczególne typy statków powietrznych***)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Statki powietrzne**  Samolot (silnik)  *(wymienić wszystkie typy statków powietrznych, na których odbywano praktykę)* | **Płatowiec** | **Zespół napędowy** | **Systemy elektryczne** | **Awionika**  proste testy | **Okres czasu**  **Od/Do**  *dd/mm/rrrr*  *÷*  *dd/mm/rrrr* | **Liczba dni praktyki** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli TAK - jeśli dotyczy,

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli NIE - jeśli nie dotyczy.

**Ostatnia praktyka przed złożeniem wniosku (12 miesięcy)** *– 66.A.30(d)*

*(z podziałem na poszczególne typy statków powietrznych)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Statki powietrzne**  Samolot (silnik)  *(wymienić wszystkie typy statków powietrznych, na których odbywano praktykę)* | **Płatowiec** | **Zespół napędowy** | **Systemy elektryczne** | **Awionika**  proste testy | **Okres czasu**  **Od/Do**  *dd/mm/rrrr*  *÷*  *dd/mm/rrrr* | **Liczba dni praktyki** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli TAK - jeśli dotyczy,

Zaznaczyć w odpowiednim obszarze powyższej tabeli NIE - jeśli nie dotyczy.

**Uwaga:**

1. Biorąc pod uwagę okres jednego roku, na ostatnie doświadczenie musi złożyć się 230 dni wykonywania czynności obsługowych.
2. Co najmniej 50% (115 dni) wymaganego 12-to miesięcznego ostatniego doświadczenia należy zdobyć w okresie ostatnich 12-tu miesięcy przed datą złożenia wniosku. Pozostałą część ostatniego doświadczenia należało zdobyć w okresie 7 lat poprzedzających złożenie wniosku o licencję.

Wykonane czynności obsługowe odnotowane są w:

- dokumentach przechowywanych w organizacji: ……………………………........................................................................

- systemach elektronicznych organizacji: ……………………....................................................................................……….

- książce mechanika: ……………………………….................................................................................................................

- dokumentach obsługowych statku powietrznego (*w przypadku potwierdzenia praktyki przez niezależny personel  
 certyfikujący lub pilota-właściciela*): .....................................................................................................................................

Dane osoby poświadczającej z ramienia organizacji / Niezależny Personel Poświadczający / Pilot-Właściciel\*

Nazwa Organizacji obsługowej / Nr zatwierdzenia: .................................................................................................................

Stanowisko: ……………………………………………………………………………...…………………………................

Niezależny personel poświadczający / Nr licencji: ..................................................................................................................

Pilot-właściciel / Nr licencji: ....................................................................................................................................................

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………………….………….……….

Podpis (pieczątka) ………………………………………………………………………………………...…..........................

Miejscowość, data: ...................................................................................................................................................................