

POŚWIADCZENIE PRAKTYKI OBSŁUGOWEJ

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

* - wykreślić zbędne

Niniejszym poświadczam, że Pan(i)ubiegający(a) się o kategorię C licencji AML Part-66, wykonywał(a) czynności wykazane w poniższej tabeli:

Lp.	Typ statku powietrznego/ silnik	Ścieżka „akademicka” do kategorii C		Ścieżka do kategorii C dla personelu poświadczającego kategorii B1 lub B2					
		Doświadczenie praktyczne (zgodnie z AMC 66.A.30(a) (1))		Obserwacja zadań obsługi bazowej (zgodnie z AMC 66.A.30(a) (1))		Poświadczanie obsługi w kategorii B1 lub B2 (zgodnie z M.A.801(b) (1) i (b) (2), M.A.801(c), 145.A.30(g) i (h) (2))		Praca w charakterze personelu wspomagającego kategorii B1 lub B2 (zgodnie z 145.A.35(a))	
		Rodzaj czynności	tak/nie						
		Planowanie obsługi							
		Zapewnienie jakości							
		Archiwizowanie danych							
		Zarządzanie częściami i procesami technolog.							
		Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiące	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiące	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba Miesiące	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba miesiące

Uwaga:

- Biorąc pod uwagę okres 52 tygodni w roku i co najmniej 20 godz. praktyki w tygodniu ostatnia praktyka w wykonywaniu czynności obsługowych powinna wynosić co najmniej 1100 godzin.
- Co najmniej 50% (550 godzin) 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 (pieczęć)

Miejscowość, data: