

**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 AMCI 66.A.30(a4))		Wykonywanie zadań obsługi bazowej (zgodnie z 66.A.30(a3))		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 dni	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba dni	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba dni	Od/Do dd/mm/rrrr ÷ dd/mm/rrrr	Liczba dni

**Uwaga:**

- Biorąc pod uwagę okres jednego roku, na ostatnie doświadczenie musi złożyć się 230 dni wykonywania czynności obsługowych.
- 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 (pieczętka) .....

Miejscowość, data: .....