

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA
TEORETYCZNEGO / PRAKTYCZNEGO**

w zakresie

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
teoretyczne / praktyczne

w zakresie

według PROGRAMU..... zatwierdzonego dnia:

Szkolenie teoretyczne przeprowadzono w okresie od: do:

Szkolenie praktyczne przeprowadzono w okresie od: do:

Szkolenie przeprowadzono w języku: **POLSKIM, ANGIELSKIM****

Na statkach powietrznych kategorii typ(-y)

Szkolenie prowadzili instruktorzy :

1)..... Nr lic.....

2) Nr lic.....

PRZEBIEG SZKOLENIA**Wymagania przed rozpoczęciem szkolenia:**

(podać istotne informacje związane ze spełnieniem przepisów)

Szkolenie teoretyczne:

(podać istotne informacje związane ze spełnieniem przepisów)

Praktyka i nalot w trakcie szkolenia:

(podać istotne wartości związane ze spełnieniem przepisów)

Typ symulatora

Nr fabryczny.....

Uwagi:

Rekomendacje

Oświadczam się, że podany powyżej przebieg szkolenia i praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami obowiązujących przepisów

Rekomenduje do egzaminu praktycznego na Rekomendacja ważna do dnia:**
(wpis do licencji wymaga zaliczenia egzaminu państwowego)

Rekomenduje do wpisu uprawnień do licencji**
(wpis uprawnień do licencji po zakończonym szkoleniu)

Kierownik Szkolenia (imię i nazwisko)

Podpis HT

Data

Wynik egzaminu praktycznego

Kandydat zaliczył / nie zaliczył ** egzamin praktyczny do

Egzaminator (imię i nazwisko).....

Podpis egzaminatora

Data

**Wniosek o wpis uprawnień do licencji Part-FCL należy złożyć do Urzędu Lotnictwa
Cywilnego w terminie do 6 miesięcy od dnia zaliczenia egzaminu praktycznego.**

* Wypełnić właściwe

**Niewłaściwe skreślić

*** Wypełnić właściwe w zależności od wymagań przepisów