

**ZAŚWIADCZENIE O WERYFIKACJI WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI
PRAKTYCZNYCH W ZAKRESIE WZNAWIANEGO UPRAWNIENIA
(bez konieczności doszkolenia)**

w zakresie

Nr......

Organizacja Szkolenia Lotniczego

Nr certyfikatu								
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--

ATO -

Wydany przez:

(nazwa i adres lub pieczęć)

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

nr licencji: odbył(a) weryfikację **wiedzy teoretycznej /**
umiejętności praktycznych*

w zakresie wznowienia uprawnień.....

Uprawnienie wygaśło w dniu.....

Data ostatniego lotu w ramach ważności wznowianego uprawnienia:

Data weryfikacji wiedzy teoretycznej:

Data lotu weryfikacyjnego:

Na statkach powietrznych kategorii typ(-y)

Weryfikację przeprowadzili instruktorzy :

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

2) Nr lic.

Przebieg weryfikacji wraz z uzasadnieniem:

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: wzn
---	----------

Rekomendacja	
Oświadczam, że weryfikacja została przeprowadzona zgodnie z wymaganiami obowiązujących przepisów, książką pilota oraz instrukcjami organizacji.	
Rekomenduje do egzaminu praktycznego na Rekomendacja ważna do dnia: <i>(wpis do licencji wymaga zaliczenia egzaminu państwowego)</i>	
Rekomenduje do wpisu uprawnienia do licencji ** <i>(wpis uprawnienia do licencji po zakończonym szkoleniu)</i>	
Kierownik Szkolenia <i>(imię i nazwisko)</i>	
 Podpis i pieczęć HT	 Data

Wynik egzaminu praktycznego**	
Kandydat: zaliczył / nie zaliczył* egzamin praktyczny do	
Egzaminator <i>(imię i nazwisko)</i>	
 Podpis egzaminatora	 Data

* Niewłaściwe skreślić

** Wypełnić właściwie