



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

Záznam praxe k získání průkazu způsobilosti ATPL(A)

Příjmení, titul: _____ Jméno: _____

Datum narození: _____ Provozovatel: _____

Typ a číslo průkazu způsobilosti pilota: _____

Zkouška z teor. znalostí ATPL(A) úspěšně absolvována dne: _____ (JAR FCL 1.285 (b))

1. Celková doba na letadlech: _____ hodin z toho:

a) na **letounech (A)** _____ hodin, na **vrtulnících (H)** _____ hodin

b) na typech letounů _____, na typech vrtulníků _____

c) letová doba na vícepilotních letounech (MPA) _____ hodin

letová doba na vícepilotních vrtulnících (MPH) _____ hodin

d) trenejér letových a navig. postupů (FNPT) _____ hodin

letový simulátor (FS) _____ hodin

e) ve funkci **velící pilot (PIC)** letounu _____ hodin, ve funkci PIC vrtulníku _____ hodin

z toho pod dozorem velícího pilota (PICUS) (A) _____ hodin (H) _____ hodin

f) na navigačních letech (A) _____ hodin (H) _____ hodin

z toho nav. lety ve fci PIC (A) _____ hodin (H) _____ hodin,

ve fci PIC pod dozorem (PICUS) (A) _____ hodin (H) _____ hodin

g) přístrojová doba (A) _____ hodin (H) _____ hodin

z toho pozemní přístrojová doba (A) _____ hodin (H) _____ hodin

h) letová doba v noci jako PIC nebo 2. pilot (A) _____ hodin (H) _____ hodin

2. Zápočty:

Při výcviku byla nebyla uplatněna úleva, protože žadatel je držitelem platného průkazu pilota _____ číslo _____

a má v této kategorii nalétáno celkem _____ hodin (1.280 (b)(1))

a z toho ve funkci PIC _____ hodin (1.155 (a)(2) a 1.155(b)(2)).

Jako držitel PZ Palubního inženýra celková letová doba _____ hodin

Datum: _____

Podpis žadatele

Příloha: 1. Uzavřený a ověřený zápisník

2. V případě zápočtu i zápisník pro tuto kategorii

Jméno(-a) a číslo pověření TRE(A), navrhovaného(-ých) pro provedení zkoušky dovednosti ATPL(A):

Datum: _____

Jméno, podpis a razítko oprávněné osoby provozovatele

Závěr inspektora ÚCL:

Kontrolou zápisníku/ů dne _____ **byly - nebyly** zjištěny následující nedostatky:

Uvedené údaje **souhlasí - nesouhlasí** s JAR-FCL 1 a **může - nemůže** být provedena zkouška dovednosti ATPL(A).

Jméno(-a) a číslo pověření TRE(A), schváleného(-ých) pro provedení zkoušky dovednosti ATPL(A):

Datum: _____

Podpis oprávněné osoby OZLP